

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации
Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования

Кафедра специальной педагогики и специальной психологии

**Организация работы тьютора в психолого-педагогическом
сопровождении обучающихся младшего школьного возраста
с детским церебральным параличом**

Выпускная квалификационная работа
44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование
Профиль «Специальная психология»

Квалификационная работа
допущена к защите
Зав. кафедрой
к.п.н., профессор О.В. Алмазова

дата подпись

Исполнитель:
Бикулова Валерия Григорьевна,
обучающийся БС – 51z группы

Подпись

Научный руководитель:
Хлыстова Елена Викторовна,
к.п.н., доцент кафедры
специальной педагогики и
специальной психологии

Подпись

Екатеринбург 2019

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ.....	7
1.1. Организационные аспекты психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.....	7
1.2. Особенности тьюторской деятельности в инклюзивном образовании.....	19
1.3. Специфика деятельности тьютора в психолого-педагогическом сопровождении обучающихся младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.....	23
ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЬЮТОРСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	30
2.1. Психолого-педагогическая характеристика ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом	30
2.2. Содержание программы тьюторского сопровождения обучающегося младшего школьного возраста с детским церебральным параличом в специальной (коррекционной) образовательной организации.....	39
2.3. Инструментарий мониторинга тьютора в процессе психолого- педагогического сопровождения ребенка младшего школьного возраста в детском церебральном параличом.....	48
ГЛАВА 3. АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТЬЮТОРА СПЕЦИАЛЬНОЙ (КОРРЕКЦИОННОЙ) ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ПСИХОЛОГО-	51

ПЕДАГОГИЧЕСКОМ СОПРОВОЖДЕНИИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ.....	
3.1. Психолого-педагогическая характеристика ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом по итогам реализации программы тьюторского сопровождения.....	51
3.2. Применение и апробация программы тьюторского сопровождения ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.....	54
3.3. Рекомендации по организации тьюторского сопровождения детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.....	59
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	63
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	67
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	72
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	76
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	77
ПРИЛОЖЕНИЕ 4.....	82
ПРИЛОЖЕНИЕ 5.....	83
ПРИЛОЖЕНИЕ 6.....	85
ПРИЛОЖЕНИЕ 7.....	86
ПРИЛОЖЕНИЕ 8.....	88
ПРИЛОЖЕНИЕ 9.....	98
ПРИЛОЖЕНИЕ 10.....	99
ПРИЛОЖЕНИЕ 11.....	100

ВВЕДЕНИЕ

Многогранное и последовательное развитие инклюзивной практики в системе современного российского образования гарантирует равные права на получение образования и доступность общего образования для детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), выбора подходящего им специфичного образовательного маршрута и отдельного индивидуального подхода.

Сегодня современный родитель и ребенок может выбрать, обучаться ему в специальном коррекционном учреждении или в общеобразовательной школе. Здоровым же детям, такое обучение со сверстниками, имеющим ограниченные возможности здоровья, позволяет развивать толерантность и ответственность – качества, которые столь необходимы в современной жизни.

При принятии детей с ОВЗ в общеобразовательные организации общего типа перед коллективами данных организаций возникает ряд непростых задач:

- создание комфортного образовательного пространства для всех обучающихся;
- индивидуализация помощи каждому ребенку на период адаптации;
- методическое обеспечение эффективных образовательных программ;
- получение необходимых компетенций и психологической культуры в области специального (коррекционного) образования педагогами и родителями учащихся.

Все более актуальным становится тьюторство, как новая форма педагогической деятельности. Для системы сопровождения ученика с ОВЗ, тьюторство наиболее эффективный и ориентированный на ребенка ресурс. Особенно, если мы говорим о детях, заболевание которых связано с опорно-

двигательным аппаратом и другими физическими патологиями, препятствующими полноценному движению.

Комплексное рассмотрение специфики организации работы тьютора в психолого-педагогическом сопровождении младших школьников с детским церебральным параличом является достаточно новаторским. По данной проблематике в науке имеются лишь некоторые научные статьи и тезисы в научно-практических сборниках, планируются к изданию отдельные монографии.

Объектом данного дипломного исследования является процесс психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья.

Предметом данного дипломного исследования является организация тьюторского сопровождения младшего школьника с детским церебральным параличом.

Целью данного дипломного исследования является анализ работы тьютора в психолого-педагогическом сопровождении обучающегося младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.

Для достижения цели данного дипломного исследования необходимо определить ряд **задач** данного дипломного исследования:

- рассмотреть организационные аспекты и нормативно-правовое регулирование процесса психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья;
- охарактеризовать процесс психолого-педагогического сопровождения младших школьников с детским церебральным параличом;
- рассмотреть особенности тьюторской деятельности в инклюзивном образовании и специфику деятельности тьютора в психолого-педагогическом сопровождении обучающихся младшего школьного возраста с детским церебральным параличом;

- выявить ключевые закономерности и проблемы тьюторского сопровождения младших школьников с детским церебральным параличом;
- рассмотреть взаимодействие тьютора специальной (коррекционной) образовательной организации с родителями детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом;
- проанализировать содержание программы тьюторского сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с детским церебральным параличом в специальной (коррекционной) образовательной организации.

В данной дипломной работе были использованы следующие методы исследования: аналитический, системный, структурный, психологический. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, основной части, включающей три главы, а также заключения и списка источников и литературы.

В первой главе предполагается рассмотреть особенности психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ОВЗ.

Во второй главе предполагается рассмотреть организацию тьюторского сопровождения младшего школьника с детским церебральным параличом.

В третьей главе предполагается проанализировать профессиональную деятельность тьютора специальной (коррекционной) образовательной организации в психолого-педагогическом сопровождении обучающегося младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.

Данная структура выпускной квалификационной работы обусловлена целями и задачами данного дипломного исследования.

ГЛАВА 1. ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

1.1. Организационные аспекты психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья

Организационные аспекты психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ограниченными возможностями здоровья имеют нормативно-правовое основание. Регулирование вопроса сопровождения ребенка с ОВЗ в условиях общеобразовательной школы уже давно рассматривается на государственном уровне.

Статья 43 Конституции Российской Федерации от 12 декабря 1993 года гарантирует каждому гражданину, независимо от его состояния здоровья, право на образование, а также общедоступность и бесплатность дошкольного, основного общего и среднего профессионального образования в государственных или муниципальных образовательных учреждениях и на предприятиях. Обязанностью родителей или лиц их заменяющих является обеспечение получения детьми основного общего образования, включая получение детьми с ОВЗ образования по соответствующим специальным (коррекционным) программам. Для реализации родителями данной обязанности Российская Федерация устанавливает федеральные государственные образовательные стандарты соответствующих уровней [11, ст. 43].

Статья 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» подробно регламентирует порядок и организацию получения образования обучающимися с ОВЗ. В основе данной нормы настоящего Федерального закона и в целом, законодательства Российской Федерации в сфере образования содержится процедура создания организационных и специальных условий для получения образования лицами с ОВЗ. Кроме того, помимо основных специальных условий, подразумевается также техническое и учебно-методическое оснащение данного процесса [48, ст. 79].

Нормативно-правовое регулирование обучения детей младшего школьного возраста с ОВЗ, в том числе с детским церебральным параличом, обеспечивается федеральным государственным образовательным стандартом (ФГОС) начального общего образования обучающихся с ОВЗ. В данном ФГОС содержатся требования к содержанию образования детей с ОВЗ, а также соответствующие требования к структуре, к условиям реализации и к результатам освоения адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования.

Тьюторское сопровождение обучающихся с ОВЗ регулируется нормами профессионального стандарта «Специалист в области воспитания», в котором описываются характеристика и описание трудовых функций данной профессии.

В настоящее время в России должность «тьютор» официально закреплена в числе должностей работников общего, высшего и дополнительного профессионального образования. Данная должность внесена в Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих, в раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» [27].

Квалификационные требования тьютора включают в себя следующее:

- организует процесс индивидуальной работы с обучающимися по выявлению, формированию и развитию их познавательных интересов;

- организует персональное сопровождение в образовательном пространстве предпрофильной подготовки и профильного обучения;
- координирует в осуществлении поиска обучающимися информации для самообразования;
- сопровождает процесс и создает условия для формирования их личности (помогает им разобраться в успехах, неудачах, сформулировать личный заказ к процессу обучения, выстроить цели на будущее);
- совместно с обучающимися ставит цели и оценивает возможности ребенка;
- помогает обучающимся в выборе образовательной стратегии, преодолении проблем и трудностей процесса самообразования;
- занимается построением индивидуальной образовательной траектории для обучающегося;
- помогает достичь обучающемуся образовательного уровня в соответствии с ФГОС;
- организует работу по взаимодействию обучающегося со специалистами коррекционно-воспитательного процесса;
- организует работу с родителями по включению их в коррекционно-образовательный процесс, сообщает им о всех этапах образовательного процесса, его особенностях и осуществляет совместное планирование дальнейших действий;
- мотивирует учащегося, удерживает уровень мотивации к обучению;
- индивидуализирует интересы ребенка, помогает реализовать творческий потенциал;
- принимает участие во всех методических советах, подготовительных мероприятиях к родительским собраниям, помогает организовать оздоровительные и воспитательные мероприятия;
- производит анализ достижений воспитуемого, фиксирует новые результаты;

- делает контрольные выводы об эффективности построения образовательного процесса, с учетом успешного овладения обучающимся образовательной программы;

- обеспечивает безопасность для жизни и здоровья обучающихся во время пребывания детей в образовательной организации.

Тьютору необходимо знать:

- приоритетные направления развития образовательной системы Российской Федерации;

- законы и иные нормативные правовые акты, регламентирующие образовательную и физкультурно-спортивную деятельность;

- Конвенцию о правах ребенка;

- стандарты нормы развития и патологию развития детей;

- возрастную физиологию;

- психолого-педагогические диагностические методики;

- педагогическую этику;

- теорию и методику воспитательной работы;

- тьюторские технологии;

- основы возрастной психологии;

- основы педагогики;

- инновационные технологии обучения и воспитания;

- технологию общения, техники доверительного общения;

- технологии диагностики причин конфликтных ситуаций, их профилактики и разрешения;

- режим и правила внутреннего трудового распорядка образовательной организации;

- правила по охране труда и пожарной безопасности.

К квалификации тьютора предъявляются следующие требования: высшее профессиональное образование по направлению подготовки «Образование и педагогика» и стаж педагогической работы не менее 2 лет.

Включение тьютора в реестр профессий позволяет ввести должность в штатное расписание образовательной организации и оплачивать его работу из бюджетных средств.

В соответствии с ФГОС начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в целях развития потенциала обучающихся, прежде всего одаренных детей и детей с ОВЗ, могут разрабатываться с участием самих обучающихся и их родителей (законных представителей) индивидуальные учебные планы [28].

Для реализации индивидуальных учебных планов необходима поддержка тьютора образовательной организации, его участие и полное сопровождение образовательного процесса.

В любом варианте финансового оформления основные моменты организации работы тьютора могут выглядеть следующим образом:

1) тьютор назначается на должность и освобождается от должности директором образовательной организации в соответствии с требованиями трудового кодекса Российской Федерации;

2) тьютор как правило закрепляется за одним учеником или группой учащихся в соответствии с тем Положением, которое принято в конкретной образовательной организации;

3) работа тьютора оплачивается ежемесячно согласно условиям оплаты труда в конкретной образовательной организации.

Сегодня, процесс совершенствования нормативно-правового регулирования психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ОВЗ в российском законодательстве в сфере образования продолжается.

В ближайшее время планируется утверждение подготовленного специализированного профессионального стандарта по должности «Тьютор».

Кроме того, в обозримой перспективе планируется подготовка профильного ФГОС для детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в том числе с детским церебральным параличом.

Ключевым моментом научной взаимосвязи специальной психологии и специальной педагогики является рассмотрение вопросов психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ.

Для обучения детей с ОВЗ, особенно обучения детей с ОВЗ младшего школьного возраста как первоначального ключевого периода в развитии ребенка, в российских образовательных организациях создаются специальные условия для освоения такими детьми адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования.

В целях успешного освоения специальных образовательных программ данной категории учащихся, в образовательных организациях действуют комплексные системы психолого-педагогического сопровождения детей с ОВЗ.

Психолого-педагогическое сопровождение детей младшего школьного возраста с ОВЗ осуществляется по следующим направлениям:

- исследование психологических механизмов нарушений развития детей;
- осуществление психолого-педагогической адаптации детей в процессе обучения;
- психолого-педагогическая помощь адаптивная в освоении детьми адаптированных основных общеобразовательных программ начального общего образования;
- постоянное и систематическое взаимодействие психологов-педагогов, педагогов-дефектологов, тьюторов с родителями (или законными представителями) детей;
- разработка новых методов диагностики для установления видов нарушений психического развития и определение их структуры;
- разработка новых технологий и методов психологической помощи детям с отклонениями в развитии и их семьям.

В целях комплексного осуществления психолого-педагогического сопровождения детей младшего возраста с ОВЗ используются следующие специальные методы [20]:

1) индивидуальный и групповой лабораторный психологический эксперимент – это непосредственное активное включение исследователя в деятельность ребенка с целью создания условий, которые помогают выявить какой-либо психологический факт;

2) наблюдение – ведение объекта с фиксацией поведения и любых других проявлений, которые помогут получить представления о субъективном восприятии ребенком окружающей действительности;

3) изучение продуктов деятельности (например, изучение рисунков, анализ письменных работ, предметов ручного труда и т. д.);

4) анкетирование – группа психодиагностических методик, обычно это задание, где нужно ответить на представленные вопросы (анкетирование возможно только при участии и непосредственном включении самого испытуемого);

5) проективные методики (эти методики определяют индивидуальные особенности личности ребенка):

- методики структурирования – используются для формирования стимулов;

- методики конструирования – складывание из отдельных частей единого целого;

- методики интерпретации – новое трактование смысла;

- методики дополнения (например, незаконченное предложение) очень действенный метод, позволяющий выявить личностную проблематику воспитуемого и предмет его тревожности;

- методики экспрессии (тесно связаны с воображением, это может быть лепка, рисование и даже музицирование при определенных навыках);

- методики катарсиса – игра на заданных условиях по определенным правилам;

– методики импрессии – переход от одних стимулов к другим;

6) обучающий эксперимент;

7) Психологическая коррекция (психокоррекция) – это профессиональная помощь ребенку, которая направлена на формирование нужных психологических качеств для успешной социализации и адаптации его к реальным условиям жизни.

В специальной психологии и специальной педагогике различают индивидуальную и групповую психокоррекцию.

В индивидуальной психокоррекции психолог работает с ребенком тет-а-тет при отсутствии посторонних лиц.

В групповой психокоррекции работа происходит сразу с группой детей со схожими проблемами, достижение эффекта происходит за счёт взаимодействия и взаимовлияния людей друг на друга.

Психолого-педагогическое сопровождение обучающихся младшего школьного возраста с ОВЗ осуществляется в обязательном порядке во всех типах образовательных организаций и является неотъемлемой составляющей последовательного целевого социально-ориентированного подхода в обучении данных детей.

К настоящему времени в нашей стране создана разветвленная система организаций Министерств труда, образования, социальной защиты и здравоохранения, в которых осуществляется медико-социальное и психолого-педагогическое сопровождение развития детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, в частности, с детским церебральным параличом.

Идея психолого-педагогического сопровождения возникла как практическое воплощение концепции персонифицированного подхода к детям, имеющим особенности развития и здоровья. Основной задачей сопровождения является создание комфортных условий для полноценного развития и становления личности ребенка исходя из его потенциальных возможностей [2].

Служба сопровождения детей с детским церебральным параличом (ДЦП) имеет несколько направлений.

- 1) оказание помощи ребенку в адаптации к новым условиям;
- 2) создание индивидуального маршрута обучения и развития для каждого ребенка с учетом его персональных возможностей;
- 3) внесение изменений и корректировка образовательных планов и программы развития в связи с состоянием здоровья ребенка или возникшими проблемами;
- 4) разработка профилактико-коррекционных программ, направленных на создание более благоприятных условий для формирования образовательной среды;
- 5) включение родителей в деятельность службы психолого-педагогического сопровождения, консультативная помощь родителям [6].

При существующем разнообразии нарушений опорно-двигательного аппарата у большинства детей наблюдаются сходные идентичные проблемы:

- отклонения в развитии сенсомоторных функций и познавательной деятельности связаны не только с органическим поражением центральной нервной системы, но и с ограниченными возможностями познания окружающего мира вследствие двигательной депривации;
- патология развития речи усугубляется дефицитом общения и психологической пассивностью, порождаемой гиперопекой в семье и медицинских организациях.

Технология психолого-педагогического сопровождения учитывает характер заболевания и особенности психического развития детей с ДЦП. Коррекционная работа будет достигать высоких результатов, если ее начать на стадии раннего развития всех систем организма и мозга. [16].

На данный момент существует три варианта программ психолого-педагогического сопровождения детей с ДЦП младшего школьного возраста в образовательных организациях:

1) Вариант А – может быть рекомендован для обучения детей с легкими формами ДЦП, имеющих легкие двигательные нарушения (на уровне трудностей в деятельности), сохранный интеллект, негрубые речевые нарушения;

2) Вариант Б – рекомендован для обучения детей с более выраженными формами ДЦП, имеющих умеренные двигательные нарушения, задержку психического развития, речевые нарушения различной степени выраженности;

3) Вариант В – предназначен для обучения детей с тяжелыми формами ДЦП, имеющих двигательные нарушения от умеренных до тяжелых, общее интеллектуальное недоразвитие или задержку психического развития в сочетании с речевыми нарушениями различной степени тяжести [17].

Обучение детей по любому варианту программы включает две ступени:

I ступень – пропедевтическая (начальный этап, на котором осуществляется диагностика уровня психического развития, адаптация ребенка к новым социальным и пространственным условиям в школе, выбор образовательного маршрута и оценка потенциальных возможностей воспитуемого);

II ступень – основная (на этом этапе реализуется образовательная программа, ведется работа по поднятию и удержанию учебной мотивации).

Необходимость выделения пропедевтического периода обусловлена трудностями адаптации детей к окружающему. Ребенок, с ДЦП часто пуглив, бывает нерешительным, чуток к внешним раздражителям, часто отмечается высокий уровень тревожности.

В сопровождении ребенка с детским церебральным параличом, испытывающим проблемы в общении, целесообразно придерживаться следующих рекомендаций:

- не принуждать ребенка к общению;
- стараться не делать за ребенка то, что он может сделать сам;
- создавать «ситуацию успеха»;

- не следует ставить его в сравнение со сверстниками, лучше сравнивать его с самим собой;
- поддерживать желание ребенка общаться с окружающими;
- приобщать ребенка к «вынужденному» общению (выполнять просьбы, словесные поручения);
- демонстрировать примеры эффективного общения, включаться в беседу от его имени, демонстрируя расположение к окружающим.

Важным направлением в работе психолога и на протяжении всего сопровождения образовательного процесса ребенка с ДЦП является его сенсорное развитие. Развитие сенсорных анализаторов необходимо для полноценного восприятия ребенком окружающей действительности.

У ребенка с диагнозом детский церебральный паралич происходит задержка процессов восприятия и нарушается из-за органического поражения головного мозга и двигательной депривацией.

При формировании у ребенка сенсорного восприятия появляется полноценное представление о свойствах и особенностях предметов и окружающего мира [17].

Основными задачами сенсорного воспитания детей с ДЦП являются:

- развитие восприятия (зрительного, слухового, тактильно-двигательного);
- знакомство с сенсорными титрами (форма, цвет, величина и время);
- развитие высших психических познавательных процессов (память, мышление и воображение) [22].

Работа по коррекции структуры речевого дефекта является одной из основных проблем всего образовательного маршрута детей с ДЦП. Сложность заключается в том, что дисгармоничное развитие имеет органический фон.

Практически во всех случаях происходит снижение способности к приему, переработке, хранению и использованию поступающей информации. Затрудняется процесс формирования понятий, появляются трудности

словесного опосредствования, и, что специфично для ДЦП, наблюдается нарушение звукопроизношения.

При коррекции речевых нарушений у детей с ДЦП за основу берутся в основном индивидуальные формы работы. В коррекционной работе всегда рекомендуется учитывать особенности развития всех психических и познавательных процессов (восприятия, внимания, памяти, мышления и воображения), личностных особенностей и уровень развития коммуникативных навыков.

Необходимо знать, что отклонения в речевом развитии – сложное образование в плане внутренних его механизмов. Часть речевых механизмов имеют признаки нарушений, другие могут быть относительно сохранными.

Речевые функции нужно анализировать в динамическом плане, т. е. в процессе развития и становления. При ДЦП в процесс нормального возрастного развития речи присоединяются механизмы речевых отклонений, что способствует в конечном счете аномальному речевому развитию.

Методика коррекции нарушений письменной речи основана на воспитании у ребенка способности к восприятию графического образа буквы, слога, слова и предложения без опоры на семантическую значимость, лишая его возможности читать по догадке, опираясь на логическую память.

Чтение слов и текстов, не несущих какой-либо смысл, дает возможность сосредоточить внимание на графическом образе слова, а не пытаться домысливать смысл слова в соответствии с сюжетом текста.

Работа по коррекции речевых нарушений во многом будет зависеть от сотрудничества всех специалистов, принимающих участие в медицинском и психолого-педагогическом сопровождении детей с ДЦП.

Обучающимся с ДЦП необходимо постоянное психолого-педагогическое сопровождение. Реализация специализированных психолого-педагогических коррекционных программ является фундаментом психического, предречевого и речевого развития ребенка с ДЦП, главным ключом к формированию навыков самоорганизации и самообслуживания,

мотивации к обучению, адекватной адаптации в различных социальных условиях.

1.2. Особенности тьюторской деятельности в инклюзивном образовании

Тьютор (англ. tutor – наставник, опекун; лат. tueor – наблюдаю, забочусь, оберегаю) – новая в российском образовании профессия.

В рамках проходящей реформы образования происходит объединение школьной практики с реальной жизнью, к новшествам, происходящим в обществе. Современный мир требует от школы такого обучения, при котором ребенок мог бы быстро приспосабливаться к возникающим изменениям. Именно, тьютор оказывает помощь ребенку в ориентировании в современном образовательном пространстве.

Тьюторское сопровождение – это педагогическая деятельность, направленная на выявление и развитие образовательных мотивов и интересов учащегося, поиск образовательных ресурсов для создания индивидуальной образовательной программы, что предполагает полную индивидуализацию образования [13].

Первоочередной задачей тьютора является построение образовательного пространства для обучающегося, которое будет основано на мотивации ребенка и перспективе его ближайшего развития. Данная задача относится к любой из ступеней общего образования, однако способы и формы тьюторской деятельности должны подбираться в соответствии с возрастными и индивидуальными потребностями учащихся.

В современном образовании используется принцип открытости. Задачей тьютора в рамках реализации этого принципа служит увеличение границ образовательного пространства каждому воспитуемому.

Основой открытого образования служит индивидуальная образовательная программа (ИОП), которая не привязана ни к конкретной образовательной организации, ни к стандарту, а привязана к одному учащемуся с его индивидуальными образовательными возможностями и потребностями. [9].

Тьютор как специалист в сфере образования характеризуется в нескольких значениях:

- педагог-наставник;
- тот, кто является связующим звеном между учащимся и всеми образовательными процессами;
- тот, кто создает условия для формирования оптимальной образовательной среды и пространственных условий для эффективного процесса коррекционно-развивающего обучения.

Цель тьюторского сопровождения заключается в том, чтобы обучающийся смог достичь максимального результата при тех способностях и возможностях, которыми он владеет, несмотря на его проблемы и дефициты.

Перед тьютором стоит важная задача – помочь детям с ОВЗ стать успешными в обществе. Объектом сопровождения тьютора становится сама жизнь детей с особенностями в развитии. Тьютор должен стимулировать учебную мотивацию ребенка, но и сопровождать его семью [1].

Далеко не каждый человек или педагог может выполнять функции тьютора. Эта деятельность предполагает безусловное принятие ребенка, достаточный запас знаний в рамках специальной (коррекционной) педагогики и специальной психологии, хорошо развитые коммуникативные навыки.

Тьюторов сегодня также называют педагогами сопровождения, адапторами, кураторами, освобожденными классными воспитателями, поддерживателями. На практике тьюторами, как правило, работают специальные педагоги (логопеды, дефектологи и т. д.).

Ключевой целью в деятельности тьютора является активное и продуктивное включение ребенка с ОВЗ в образовательную среду.

Успешность включенности ребенка в образовательный процесс и среду сверстников должна определяться следующими сферами [4]:

- когнитивной (познавательной) сферы – наличие знаний и навыков;
- коммуникативной сферы – умение общаться;
- эмоциональной сферы – психологическая адаптация к процессу обучения и общения в классе; возникновение и поддержание положительного эмоционального настроения по отношению к процессу обучения и нахождению в школьной среде;
- сферы самостоятельности ребенка.

Это возможно лишь при выполнении ряда задач:

- создание условий для продуктивного обучения ребенка;
- создание условий для оптимальной социализации ребенка;
- максимальное раскрытие потенциала личности ребенка и его индивидуальных возможностей.

Перечисленные задачи достигаются следующими средствами:

- организация и адаптация жизненного пространства (учебное место и роль в школе, место отдыха и другие места, где бывает ребенок);
- понимание тьютором и учителем зон ближайшего развития ученика с особенностями развития (опора на внутренние и скрытые ресурсы ребенка, дозирование нагрузки, адаптация учебного материала и учебных пособий).

Также не стоит оставлять без особого внимания работу тьютора с родителями (для этого разработаны дополнительные программы). Понимание родителями сути и целей занятий, их активность, является необходимым условием эффективности образовательного процесса и процесса социализации ребенка с ОВЗ.

Основными направлениями работы тьютора с родителями детей с ОВЗ являются:

- установление контакта с родителями вновь прибывших детей, объяснение задач, построение плана сотрудничества;
- эмоциональная помощь и поддержка родителей;
- сообщение информации родителям об особенностях развития ребенка и прогнозах;
- формирование активного интереса к получению теоретических и практических знаний о процессе обучения ребенка;
- проведение совместной работы по анализу промежуточных результатов, планирование следующих этапов работы.

Работа с родителями предполагает сотрудничество психолога, педагога-дефектолога, медицинского работника, социального работника и других специалистов.

Тьютору необходимо уметь видеть ресурсы и дефициты ребенка, чтобы находить вместе с ним пути решения появляющихся в процессе обучения проблем. В обязательном порядке необходимо понять, что ребенок может сделать самостоятельно, что ему помогает, что его ограничивает. Существует много диагностических методик, которые позволяют оценить те или иные критерии. Однако, приоритетным методом остается наблюдение за ребенком, дополненное врачебными сведениями о физическом и интеллектуальном состояниях, результатами диагностик и личными данными о ребенке. Оцениваются такие параметры, как когнитивная деятельность, навыки общения, речь, моторные навыки, навыки самообслуживания, и особенности поведения.

Необходимо постоянно помнить, что участие тьютора в жизни ребенка постепенно должно снижаться. По мере развития ребенка и развития его самостоятельности присутствие тьютора должно уступать место общению со сверстниками и взаимодействию с педагогами. Тьютор должен очень четко понимать тот этап развития, на котором он может «отпустить» воспитанника в самостоятельную деятельность. Так, постепенно увеличивая диапазон самостоятельности, обучающийся полноценно адаптируется к настоящим

условиям. Хорошим результатом будет считаться, если обучающийся полностью сможет ориентироваться в образовательной среде без помощи тьютора и любой сторонней помощи, не снижая при этом качественных показателей образовательных критериев, без нарушения динамики развития и личностного роста.

1.3. Специфика деятельности тьютора в психолого-педагогическом сопровождении обучающихся младшего школьного возраста с детским церебральным параличом

Содержание и специфика деятельности тьютора в психолого-педагогическом сопровождении обучающихся младшего школьного возраста с детским церебральным параличом обуславливается следующими факторами, в том числе:

- спецификой нарушений развития ребенка с ДЦП;
- уровнем активности ребенка с ДЦП;
- степенью подготовленности педагогического коллектива и наличием возможности реализации дополнительного образования;
- степенью заинтересованности в коррекционном процессе родителей;
- уровнем профессиональной компетентности самого тьютора.

Существуют общие этапы индивидуального сопровождения ребенка с ДЦП тьютором.

- 1) сбор полной информации о ребенке с ДЦП;
- 2) анализ полученной информации и собственные наблюдения;
- 3) совместная деятельность, во взаимодействии с другими специалистами, направленная на выработку методических рекомендаций и составление индивидуального образовательного плана работы с ребенком с ДЦП;

- 4) решение тьютором поставленных задач;
- 5) анализ ситуации развития ребенка с ДЦП, корректировка стратегии.

Предварительный этап включает в себя получение заказа на сопровождение ребенка с ДЦП тьютором. Решение о необходимости тьюторского сопровождения ребенка может осуществляться по заявлению родителей (законных представителей) ребенка с ДЦП и/или на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК).

Взаимодействие тьютора со специалистами ПМПК существенно облегчает работу тьютора, а также делает более эффективным процесс включения ребенка с ДЦП в новую сферу деятельности.

На предварительном этапе тьютор изучает показатели диагностических исследований, проведенных специалистами, знакомится с медицинской картой ребенка, образовательным маршрутом, а также встречается со специалистами и представителями ПМПК для получения консультаций и конкретных рекомендаций по индивидуальному образовательному плану (ИОП).

Важным моментом является непосредственное знакомство и постепенное установление контакта тьютора с ребенком с ДЦП. Изучив общие сведения, тьютор вступает в непосредственный контакт с самим ребенком и его семьей, узнает об особенностях, интересах, сильных и слабых сторонах своего подопечного. Важнейшим элементом данного диагностического этапа является наблюдение тьютора за ребенком с ДЦП и его окружением. На данном этапе необходимо прояснить детали, касающиеся поведения ребенка с ДЦП, узнать об уровне развития его социально-бытовых представлений. Тьютору очень важно дать почувствовать родителям, что он заинтересован в работе с их ребенком и искренне нацелен на положительный результат. Только при установлении доверительных отношений возможна деятельность тьютора. Если контакта с ребенком и родителями не произошло, то результата не будет. В этом и заключается уникальность работы [23].

Следует ознакомить родителей с функциональными обязанностями тьютора, в которых четко определены ответственность и обязанности сторон, в рамках общего договора между родителями и образовательной организацией. Определение границ функционала очень важное условие. Это нужно для того, чтобы не произошел «перенос» родительской ответственности на сопровождающего. Часто встречающийся феномен, когда родители отягощены состоянием ребенка и при появлении тьютора ощущают помощь и содействие, а за тем перекладывают долю ответственности с себя. Этого происходить не должно. Тьютор должен быть помощником, который «запустит» образовательный процесс, поможет удержать результат и прийти к цели. И родители в этот момент должны находиться в таком же активном участии. Любая информация будет полезна для родителей. Они должны понимать, что над проблемами ребенка работают на разных уровнях, а значит, они не одиноки.

В период этапа адаптации идет повседневная, последовательная работа тьютора и ученика по вхождению в образовательный процесс и социальную жизнь, постепенное включение ребенка в различные учебные и внеучебные ситуации. Под адаптацией понимается также приспособление помещений образовательной организации, режима дня, учебных программ и методических пособий к нуждам ребенка с ДЦП. Установка нужных конструкций (пандусов, поручней и т. д.), приведение в соответствующий ростовой уровень мебели и сантехнических предметов [40].

Сроки адаптации детей с ДЦП в школе очень разнятся и зависят от индивидуальных особенностей конкретного ребенка, особенно ребенка младшего школьного возраста. Они могут варьироваться от нескольких недель до нескольких лет. Зависит это от количества пропуска и посещений учебных занятий, состояния соматического здоровья, участия специалистов, внутренней мотивации ребенка. Период адаптации значительно сокращается у детей, которые посещали дошкольные образовательные организации (ДОУ, центры социальной психо-коррекционной поддержки и т. д.).

Дополнительно, на этапе адаптации тьютор определяет позитивные и негативные факторы, которые имеют непосредственное влияние на ситуацию, также ведется индивидуальная работа с ребенком по формированию личностной мотивации к обучению.

Важным моментом адаптационного этапа должна стать работа тьютора, направленная на успешное вхождение ребенка с ДЦП в школьный коллектив. У детей с ДЦП нередко наблюдается незрелость форм межличностного взаимодействия и коммуникативных навыков. Ребенку необходимо помочь в установлении доверительного диалога со сверстниками. Для этого часто используются методы «проигрывания» различных ситуаций. Например, пальчиковый театр, в котором участники вступают в беседу через «героя». Так легче входить в пространство другого человека, через игру и его правила.

Освоившись в новой среде, при условии постоянного получения положительной эмоциональной поддержки, ребенок с детским церебральным параличом готов к новому этапу. Начинается включение ребенка в полноценный процесс коррекционно-развивающего обучения. В это время необходимо поддерживать мотивацию ребенка, дать ему возможность почувствовать свои успехи. Поддержание положительных эмоций у обучающегося и его родителей, акцентирование внимания на его успехах и внимание к его индивидуальности сократит время адаптации и непроизвольно поднимет уровень мотивации [9].

На основном этапе постепенно увеличивается доля самостоятельности ребенка при выполнении той или иной работы, а кроме того, постепенно появляется его способность взаимодействовать со своим новым окружением, другими взрослыми, в первую очередь с учителем, и с другими детьми. Необходимо еще раз выделить, что помощь должна быть разумно дозирована, носить направляющий характер и побуждать ребенка с ДЦП к самостоятельности.

При диагностике процесса обучения и наблюдения в ходе внеурочной и внеклассной деятельности, дается анализ и оценка первых результатов,

оценка ресурсов и дефицитов в интеллектуальной, коммуникативной и других сферах деятельности ребенка, при необходимости фиксируются корректировки в ИОП.

Психолого-педагогическое сопровождение ребенка с ДЦП тьютором заключается в организации образовательного движения, которое строится на постоянном рефлексивном соотнесении его достижений (настоящего и прошлого) с интересами и устремлениями (образом будущего).

Завершающим этапом должен стать постепенный выход сопровождающего из посреднической и координирующей роли тьютора, предоставление ребенку с ДЦП максимальной, а возможно даже полной самостоятельности в учебе с последующей отсроченной оценкой. Выход тьютора из системы или уменьшение его влияния является показателем эффективности его профессиональной деятельности.

Основным методом тьюторского сопровождения является специально организованная работа тьютора.

Тьютор использует открытые и закрытые вопросы, умение предельно сузить или, наоборот, расширить тему, технику активного слушания.

Технологии и методики, которые тьютор использует в своей профессиональной деятельности – это технологии открытого образования, как, например:

- «кейс-стади» (метод обучения, основанный на разборе практических ситуаций);
- «портфолио» (метод презентации образовательных результатов);
- «дебаты» (метод организации публичной дискуссии, в которой нужно предельно доказательно аргументировать свою точку зрения и опровергнуть противоположную).

Основными формами тьюторского сопровождения исторически являются индивидуальные и групповые тьюторские консультации. Тьюторское сопровождение всегда носит индивидуальный, адресный характер.

Среди форм тьюторского сопровождения детей с ДЦП, применяемых сегодня в практике тьюторской деятельности выделяются следующие:

- 1) индивидуальная тьюторская беседа;
- 2) групповая тьюторская консультация;
- 3) тьюториал (учебный тьюторский семинар);
- 4) образовательное событие.

Тьютор в образовательном пространстве

В соответствии с различными схемами организации учебного процесса детей младшего школьного возраста с ДЦП можно выделить три совершенно разные организационные роли тьютора:

1. Тьютор – персональный сопровождающий ученика с особенностями развития.

На сегодняшний день учитель класса часто не является специалистом в области специальной педагогики, тогда как тьютор может иметь это специальное образование. В таком случае тьютор берет на себя функцию специалиста, который тонко и четко выстраивает учебный процесс для подопечного, помогая учителю приспособиться к нуждам ученика с особенностями развития так, чтобы не снизить при этом качества образования всего класса.

2. Тьютор – помощник учителя.

В этом случае учебная нагрузка определяется учителем, а тьютор выступает в качестве его помощника в организационных моментах, учитель же в это время уделяет внимание подопечному тьютора.

3. Тьютор – второй учитель в классе.

По большому счету, тьютор и учитель должны стать одной командой. Учитель должен играть ведущую роль в сознании ученика.

Детей с ДЦП объединяет целая группа состояний, при которых нарушаются или затрудняются движения и способность контролировать положение тела в пространстве. Ребенок с церебральным параличом не может управлять своими движениями так, как другие дети.

Наиболее существенные трудности у детей с ДЦП наблюдаются в их обучении, особенно на этапе начальной школы. Особое значение у детей с ДЦП имеет их зрительное и слуховое восприятие. У детей с ДЦП может нарушаться контроль за движениями глаз, поэтому как минимум у половины из них наблюдается косоглазие. Иногда у таких детей диагностируют тугоухость. Достаточно часто у детей с ДЦП бывают судороги [22].

Особое место в клинике ДЦП занимают речевые расстройства. Частота речевых нарушений при ДЦП составляет около 80 %. Органическое поражение анализатора при ДЦП приводит к нарушениям артикулирования звуков речи, расстройствам голоса, дыхания, темпа и ритма речи, ее интонационной выразительности. Ведущими являются фонетико-фонематические нарушения. Частыми у детей с ДЦП являются нарушения письменной речи – дисграфии и дислексии.

Наличие у детей с ДЦП выраженных проблем двигательного характера делает необходимым, наряду с традиционными методами, использование тьютором в обучении комплекса действий по подражанию, пассивно-активных и совместных действий, продумывание специального содержания обучения детей данной категории.

Таким образом, деятельность тьютора в психолого-педагогическом сопровождении обучающихся младшего школьного возраста с ДЦП направлена на всестороннее и комплексное развитие ребенка, при участии иных специалистов коррекционной направленности. При планомерной работе тьютора, его роль в жизни ребенка должна снижаться. Цель коррекционно-развивающего обучения достигнута в том случае, если диапазон самостоятельности обучающегося увеличивается, а необходимость в помощи и сопровождении постепенно уходит.

ГЛАВА 2. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЮТОРСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА С ДЕТСКИМ ЦЕРЕБРАЛЬНЫМ ПАРАЛИЧОМ

2.1. Психолого-педагогическая характеристика ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом

На заседании 31 марта 2017 года школьного Психолого-Медико-Педагогического консилиума (ПМПк) государственного казенного общеобразовательного учреждения Свердловской области «Екатеринбургской школы-интернат «Эверест», реализующей адаптированные основные общеобразовательные программы, повесткой которого было определение трудностей обучения учащихся 2 «а» класса, возник вопрос о тьюторском сопровождении одного из обучающихся класса.

Ребенок, нуждающийся в тьюторском сопровождении – мальчик 11 лет. Знакомство с ним началось с ознакомления с документацией, имеющейся в учебной организации и со сбора информации у лиц, сопровождающих учебный процесс.

Заключением Централизованной ПМПк №77 от 6 мая 2014 года, ребенку Даниилу З. 12.01.2006 года рождения, была рекомендована общеобразовательная программа для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. На основании данного заключения, ребенок был зачислен в первый класс в школу-интернат «Эверест» в 2014 году, в возрасте 8 лет. До зачисления в школу ребенок числился в МБДОУ №438.

Даниил З., ребенок, с органическим поражением ЦНС, с детским церебральным параличом, спастической диплегией тяжелой степени.

В течение учебного дня ребенок в школе находится без сопровождения и специальных средств передвижения. Мальчик самостоятельно не передвигается, в течение учебного дня постоянно находится в сидячем положении. В течение всего учебного дня ребенок прикован к стулу, самостоятельно изменить положение тела в стуле не может, необходима помощь взрослых. Ребенок полностью несамостоятелен, навыки самообслуживания не сформированы. Позаботиться о себе, реализовать свои потребности в питье, еде, сходить в туалет, ребенок не может. ЦПМПК не было рекомендовано сопровождение ребенка, так как мать ребенка обязалась организовать постоянное сопровождение ребенку в лице дедушки. На первом году обучения, несмотря на частые пропуски, ребенка в школе сопровождал дедушка. Со второго года обучения, ребенок в школе находился и находится самостоятельно и без сопровождения. По острой необходимости (сопровождение в туалет) был на сопровождении у родителей одноклассников или у классного руководителя.

Воспитанием ребенка занимались мать, бабушка и дедушка, отец с семьей не проживал. Мать на контакт со специалистами школы не выходила, на общение не ориентирована. Так же, были неоднозначные ситуации, которые вызывали подозрения у сотрудников школы в жестоком обращении матерью с ребенком, в следствии принятых мер со стороны учебной организации, взаимоотношения специалистов с матерью ухудшились. По отношению к специалистам учебной организации, мать ребенка проявляет агрессию.

На протяжении трех лет обучения, семейная ситуация менялась неоднократно, был и разрыв в отношениях с бабушкой и дедушкой, так же, было воссоединение семьи с отцом. После воссоединения отца с семьей наступило потепление со стороны матери во взаимоотношениях со школой, случилось это в конце второго года обучения ребенка в данном учебном заведении.

Родители вышли на контакт со школой и посетили консультацию школьного педагога-психолога, в ходе которого, специалистом учебной организации, был собран анамнез и составлена характеристика на семью и ребенка.

Постоянно меняющийся эмоциональный фон взаимоотношений внутри семьи и семьи с образовательной организацией, неблагоприятно отражается на ребенке. В силу этих изменений ребенок стал замыкаться в себе, стал избирателен в общении.

В усвоении образовательной программы у ребенка отмечаются значительные трудности. Ребенок самостоятельно не держит в руке ручку, по словам специалистов, ребенок левша, но при поступлении в школу, мать настаивала на правой руке, как рабочей.

В течение трех лет обучения ребенок так и не смог взять ручку, было упущено время, в силу попытки матери переучить ребенка работать правой рукой. Чтобы компенсировать невозможность письменной работы, ребенку была предложена работа на планшете. Самостоятельно печатать по экрану планшета на электронной клавиатуре ребенок может, работу осуществляет указательными пальцами обеих рук, но без помощи взрослых, работа неэффективна. Читает ребенок с трудом, по слогам и только по указке, строку самостоятельно не ведет, поэтому работает в основном устно. Счёт до 10 с ошибками, обратный счёт отсутствует. Состав числа строит с ошибками. Работает на уроках по настроению.

Ознакомившись с документацией, касающейся Даниила З., и со слов лиц, сопровождающих учебную деятельность ребенка в учебной организации, мальчик, к моменту моего с ним знакомства, находился на третьем году обучения, у него были увеличены сроки обучения в первом классе до двух лет.

Знакомство пришлось на конец учебного года 2016-2017, в четвертой четверти, когда ребенок завершал обучения во 2 классе. Знакомство произошло во время учебного процесса, в присутствии всего 2 «а» класса.

Представлена в роли тьютора, была педагогом-психологом, курирующим класс. В классе обучалось 9 учащихся. Все дети положительно отреагировали на нового постоянно присутствующего взрослого в классе. На контакт ребенок вышел сразу. Эмоционально был возбужден.

На протяжении нескольких недель, наблюдая за ребенком, была составлена карта наблюдений. Так же, было проведено диагностическое обследование и составлено заключение по результатам психолого-педагогической деятельности.

Таблица 1

Карта наблюдений

Имя, фамилия, возраст	Даниил З., 11 лет
Педагог-психолог	Ирина Александровна Н.
Педагог	Ирина Николаевна Б.
Вид деятельности	Учебный процесс
Дополнительный фон	С учетом перемен и внеурочной деятельности
1. Ориентирование на требования педагога	Способен подчинить свое внимание требованиям взрослого, слушает педагога, моментами отвлекается
2. Избирательность в отношении к разным педагогам	Проявляется избирательность, легко вступает в контакт со взрослыми, но только с теми, кого выбрал сам, может полностью игнорировать обращения взрослого, педагога.
3. Умение регулировать эмоции	Импульсивность выше нормы, эмоционально реагирует на всё происходящее.
4. Целенаправленность поведения	Часто отвлекается на деятельность других.
5. Зависимость от оценки других	Зависим от оценки педагогов и одноклассников, на занятиях старается выполнить по возможности все задания, по окончании урока старается продемонстрировать свои достижения, ждет похвалы.
6. Включенность в деятельность группы	На занятиях старается отвечать на вопросы педагогов со всеми, наблюдает за действиями других детей при выполнении задания, коммуникабельный, играет со всеми детьми, выступает инициатором игр.
7. Импульсивность	Регулируется внешним контролем преподавателя, на занятиях часто отвлекается.
8. Особенности аффективного и эмоционального доверия	Психический тонус активный, эмоциональный фон повышен.

Продолжение таблицы 1

9. Адекватность бытовым, игровым ситуациям	Адекватно реагирует на бытовые и игровые ситуации, проявляет интерес; может командовать деятельностью других детей в группе.
10. Появление утомления	Утомление проявляется в середине занятия. Особые отметки: часто выкрикивает ответы на занятии, активен, проявляет неуверенность в своём ответе после его озвучивания, требует оценки каждого шага.
11. Адекватность аффективных реакций	Проявляет несдержанность, плохая дифференциация эмоций, трудности в регуляции
Общие выводы	Требуется постоянного внимания, ждет оценки своих действий со стороны педагогов, родителей и одноклассников; при неудачах проявляются вспышки злости, высокие требования к себе, неуместная критика своих действий.

Таблица 2

Диагностическое обследование

Название методики, на что направлена	Фоновое настроение ребенка	Реакция на ситуацию диагностирования	Результат диагностики
Методика «Узнавание фигур» Цель: исследование процессов восприятия и узнавания	Возбужден, положительный эмоциональный фон	Адекватная	Средний уровень функционирования процесса узнавания
Диагностический материал Семаго М. Н. Методика «Составление рассказа по последовательному ряду картинок, объединенных единым сюжетом» Цель: исследование мышления	Положительный эмоциональный фон	Адекватная	Принимает и понимает цель задания, действует самостоятельно; понимает сюжетную линию картинок; хорошо развито творческое мышление, умеет фантазировать.
Диагностический материал Семаго М. Н. Методика «Выучи слова» Цель: исследование речевой памяти, динамика процесса заучивания	Спокоен, положительный эмоциональный фон	Адекватная	Высокий уровень развития слуховой памяти (10 баллов)

Продолжение таблицы 2

<p>Диагностический материал С.Д. Забрамной «Исключение лишнего» Цель: исследование мышления, выявление способности выделять в предметах их существенные признаки и делать на этой основе необходимые обобщения; способности речевого обобщения выделенных признаков.</p>	<p>Возбужден, положительный эмоциональный фон</p>	<p>Адекватная</p>	<p>Высокий уровень развития способности выделять в предметах их существенные признаки и делать на этой основе необходимые обобщения.</p>
<p>Методика «Корректирующая проба» (тест Бурдона) Цель: диагностика устойчивости, переключаемости, концентрации внимания</p>	<p>Возбужден, положительный эмоциональный фон</p>	<p>Адекватная</p>	<p>Частая смена объектов внимания, отвлекаемость на другие раздражители, максимальная концентрация внимания на момент озвучивания задания, к началу выполнения задания средняя степень концентрации, постепенное снижение по мере продолжения работы. Высокий уровень переключаемости.</p>
<p>Диагностический материал Семаго М. Н. Методика «Исследование зрительной памяти» Цель: исследование зрительной памяти</p>	<p>Возбужден, положительный эмоциональный фон</p>	<p>Адекватная</p>	<p>Средний уровень развития зрительной памяти.</p>

Заключение по результатам психолого-педагогической диагностики

Ф.И.О ребенка: Даниил З.

Возраст на момент обследования: 11 лет.

Контакт: в контакт вступает сразу, но может потерять интерес.

Поведение в ситуации на момент обследования: в начале обследования адекватное, но возникают вспышки эмоционального возбуждения.

Отношение к обследованию: заинтересованность на начало проведения диагностики, постепенное снижение интереса.

Понимание обращенной речи: обращенную речь понимает в полном объеме, по настроению появляется нежелание работать, требуется повторение инструкций.

Общая характеристика деятельности, сформированность регуляторных функций: деятельность мало целенаправленна, желание работать проявляется только когда интересное задание; присутствует импульсивность деятельности; контроль деятельности на низком уровне; высокая самокритика, если что-то не получается, считает себя умственно неспособным; исправление ошибок начинается всегда с фразы - всё равно не получится.

Темп деятельности: сниженный.

Работоспособность: снижена, часто отвлекается.

Характеристики моторики: общая моторика сформирована на низком уровне, мелкая моторика – очень слабо сформирована.

Восприятие цвета: дифференцирует, знает и называет основные цвета.

Восприятие формы и величины: средняя сформированность представлений о форме, представления о величине сформированы.

Ориентация во времени и пространстве: для своего возраста широкий кругозор, путает право и лево.

Особенности внимания: внимание недостаточно устойчивое; максимальная концентрация внимания в начале занятия; постепенное снижение по мере продолжения работы; высокий уровень переключаемости внимания.

Особенности памяти: высокий уровень развития слуховой памяти, с минимальным количеством ошибок при воспроизведении; средний уровень развития зрительной памяти.

Особенности мышления (сформированность интеллектуальных операций): выделяет признаки предмета, самостоятельно находит основания для обобщения, устанавливает последовательность событий, хорошо развито воображение.

Преобладающее настроение: позитивное.

Отношение к успеху: адекватное (оживление, улыбка).

Отношение к неудаче: неадекватное (если что-то не получается, считает себя умственно и физически неспособным).

Наличие неадекватных проявлений (аффекты, депрессии, истерики): уходит в себя, ругается.

Отношение к трудностям: не всегда есть стремление преодолеть трудности.

Особенности межличностных отношений: нет трудностей вхождения в контакт со сверстниками, не всегда соблюдает нормы и правила общения со взрослыми.

Заключение: недостаточно устойчивое внимание, отвлекаемость во время прохождения обследований и во время занятий, неосознание того, где находится, слабо понимает нормы приличия и правила поведения со взрослыми, высокий уровень проявления эмоциональной несдержанности, неумение самостоятельно вести строчку при чтении, в связи с высокой отвлекаемостью и неумением правильно определять право и лево.

Рекомендации по коррекционной работе: коррекционные занятия с учителем-логопедом, коррекционно-развивающие занятия с педагогом-психологом, направленные на развитие внимания, коррекция эмоционально-волевой сферы, коррекция самооценки.

Прогноз развития: при соблюдении рекомендаций по коррекционной работе, возможно улучшение состояния ребенка, стабилизация его самооценки, принятие своих способностей, его социализация в обществе, а также развитие его языковых и речевых навыков общения со всеми возрастными категориями, расширение запаса общих знаний и представлений, формирование умений и навыков, развитие ВПФ.

Таким образом, исходя из представленных сведений, мы делаем выводы об отсутствии физической самостоятельности, навыков самообслуживания и возможности совершать движения без посторонней

помощи. Низкие показатели учебных навыков, но наряду с вышеизложенным, наблюдается средняя мотивация ребенка к обучению. Опираясь на характеристику, программа тьюторского сопровождения будет включать комплексное включение в работу с Даниилом всех специалистов центра. Для этого необходимо проведение ряда методических совещаний, на которых будет определен образовательный маршрут ребенка, время и этап, на котором будет происходить включение того или иного специалиста в динамический образовательный процесс. Ознакомительная серия консультаций для родителей ребенка, с целью гармонизации процесса обучения и воспитания.

Смотрите Приложения 1-6

2.2. Содержание программы тьюторского сопровождения обучающегося младшего школьного возраста с детским церебральным параличом в специальной (коррекционной) образовательной организации

Для результативного осуществления тьюторского сопровождения детей с ДЦП должны использоваться разные формы обучения. Одной из самых распространенных форм является образовательное событие. Образовательное событие понимается как определенным образом организованное участие, открывающее для ребенка «новое».

Образовательное событие говорит о равном значении совместности для каждого, объединяет разные явления и людей в новые связи. Важная значимость события – осмысление собственного опыта. В отличие от воспитательного мероприятия, данная форма тьюторского сопровождения учащихся имеет целью развитие образовательной мотивации, построение и реализация индивидуальных образовательных программ [41].

К ожидаемым результатам регулярной тьюторской работы в форме образовательных событий необходимо отнести:

- обращение тьюторантов к проблематике творчества, исследования, самовоспитания и самообучения человека, а также к проблематике социального взаимодействия и развития мотивации личностного развития;
- решение индивидуальных задач (осознанное формирование индивидуального стиля мышления, познавательной и творческой деятельности);
- повышение эмоциональной устойчивости, развитие настойчивости и терпимости как черт характера, а также появление новых творческих инициатив и коррекция коммуникативной сферы;
- социализация, успешность (в публичных выступлениях, конкурсах, олимпиадах и т. п.).

Кроме того, образовательные события дают возможность преодолеть опасность фиксации тьюторантов на тьюторе и перехода тьютора в позицию «консультанта» или «руководителя».

В обучении детей с ДЦП результатами работы тьютора являются:

- адаптация ребенка к новой образовательной среде – изменение поведения ребенка;
- развитие коммуникативных способностей ребенка;
- динамика личностного, когнитивного, эмоционального, творческого развития ребенка, развитие самостоятельности ребенка.

В настоящее время не существует нормативных документов, в которых предписываются формы фиксации результатов работы тьютора в сопровождении обучения детей с ДЦП, поэтому эти данные отражаются в портфолио ученика и в дневнике наблюдений тьютора.

Педагог, который занимается с многочисленной группой детей одновременно, не может решить актуальные проблемы развития ребенка с ДЦП. Ребенку нужен непосредственный контакт со взрослым, который понимает и принимает его. В системе обучения, в частности, в обучении

детей с ДЦП, необходим профессионал, который бы сопровождал этого ребенка на пути реализации его образовательных задач [13].

Для успешного осуществления тьюторского сопровождения в системе обучения необходимо подбирать такие формы сопровождения, которые помогали бы ребенку приобрести собственный опыт совместной деятельности с другими детьми и взрослыми, и такой формой может стать образовательное событие.

Наиболее эффективной в обучении детей младшего школьного возраста с ДЦП является всё-таки очная форма тьюторского сопровождения.

Программа очного тьюторского сопровождения в рамках индивидуальной образовательной программы ребенка или детей с ДЦП имеет типовую структуру.

Программа тьюторского сопровождения

I. Пояснительная записка.

1. Учебная и психологическая характеристика ребенка.
2. Рекомендации ПМПК.
3. Семейный заказ к тьюторской программе.
4. Особенности возраста (с учебной и образовательной точек зрения).
5. Индивидуальные особенности подопечного.

II. Основная часть тьюторской программы.

1. Задачи работы.
2. Ожидаемые результаты.
3. Направления работы на текущий учебный год.
4. Формы работы.

Содержание программы

I. Пояснительная записка

Настоящая программа разработана на основе нормативных документов Министерства образования и науки Российской Федерации, Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской

Федерации (Минздравсоцразвития России от 23 августа 2010г. №761н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» (Единый квалификационный справочник должностей руководителей, специалистов и служащих (тьютор), в соответствии с Законом Российской Федерации в соответствии с Законом РФ «Об образовании».

Содержание и организационные формы программы адаптированы для применения в ГКОУ СО «Екатеринбургская школа-интернат «Эверест», реализующей адаптированные основные общеобразовательные программы, в соответствии с требованиями Федерального государственного образовательного стандарта нового поколения, адаптированной основной общеобразовательной программы начального общего образования (АООП НОО) для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА).

1. Учебная и психологическая характеристика ребенка.

Ребенок Даниил З. ученик 3 «а» класса, обучается по адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования (АООП НОО) для обучающихся с нарушением опорно-двигательного аппарата (НОДА).

В усвоении образовательной программы у ребенка отмечаются значительные трудности. Программный материал усваивает частично. Отмечаются выраженные пробелы в знаниях. Мальчик читает с трудом, по слогам и только по указке, строку самостоятельно не ведет, поэтому работает в основном устно. Счёт до 10 с ошибками, обратный счёт отсутствует. В математике так же отмечаются выраженные трудности и пробелы. Таблицу умножения на 2,3,4 не знает. Задачи решает с помощью, смысл понимает через наводящие вопросы. В поведение ребенка отмечается выраженная эмоциональная неустойчивость, напряжение, фамильярность по отношению

к одноклассникам, проявляет агрессивные вербальные и невербальные реакции.

2. Рекомендации ПМПК.

Рекомендуется общеобразовательная программа для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (Заключение ЦПМПК №77 от 6 мая 2014 года.).

3. Семейный заказ к тьюторской программе.

Семейного заказа на организацию тьюторской программы сопровождения не было, ЦПМПК так же не было рекомендовано тьюторское сопровождение. Заказ на тьюторское сопровождение – инициатива образовательной организации и школьной ПМПК.

4. Особенности возраста (с учебной и образовательной точек зрения).

10-12-летний возраст – это возраст перехода, пограничный между детством и подростковым периодом. Это возраст, в котором организм ребенка подготавливается к вступлению в период полового созревания. Так же, это возраст, который при условии развития ребенка без физических и интеллектуальных особенностей соответствует 4-6 классам общеобразовательной школы.

4-6 классы – это классы перехода в системе школьного образования из начального звена в среднее звено. Исходя из этого, можно сказать, что на возраст 10-12 лет приходится два кризиса переходного возраста.

5. Индивидуальные особенности подопечного.

Ребенок Даниил З. имеет органическое поражение центральной нервной системы (ЦНС), детский церебральный паралич (ДЦП), спастическую диплегию тяжелой степени, выраженные нарушения ходьбы.

В школе находится без сопровождения, навыки самообслуживания не сформированы, нуждается в постоянном присутствии взрослого.

II. Основная часть тьюторской программы

1. Задачи работы.

При постановке задач мною были проработаны основные проблемы воспитанника, препятствующие к получению знаний. Задачи мною поставлены на 2017-2018 учебный год. Вся моя деятельность, как тьютора представлена в трех группах задач: психологическая, социально-сопроводительная, учебно-коммуникативная.

Задачи психологические:

1. Проведение адаптивных мероприятий к обучению в новом учебном году (знакомство с новыми преподавателями, одноклассниками, условиями и т. д.)
2. Организация и проведение ряда занятий по повышению учебной и коммуникативной мотивации.
3. Поддержание устойчивого интереса к обучению на протяжении всего учебного года.
4. Распознавание и разрешение личных трудностей, препятствующих комфортному нахождению в коллективе и обучению.

Задачи социально-сопроводительные:

1. Помощь в приобретении новых навыков самообслуживания (самостоятельное подтягивание за партой, твердая постановка ног в состоянии сидя, владение руками – опора на локти, удержание ручки на длительное время и т. д.)
2. Регулирование режима дня и учебных занятий в соответствии с дополнительной оздоровительной компанией (ЛФК, массаж, консультации невролога).
3. Работа с родителями («обратная связь», предоставление информации о проделанной работе, совместное планирование домашней учебной работы и т. д.)

Задачи учебно-коммуникативные:

1. Тренировка чтения «удержание» взгляда на строчке.
2. Прописывание небольших элементов, букв и символов – развитие и тренировка букв.

3. Дополнительные занятия по закреплению материала урока школьной программы.

4. Дополнительные учебные знания из рекомендованных образовательных источников для увеличения диапазона знаний.

5. Помощь и вовлечение в работу на уроке (устный ответ учителю, чтение по ролям, поддержание диалога со сверстниками или педагогом).

В ходе общей работы и общения с обучающимся, возможно появление новых задач или корректировка представленных. Все изменения и дополнения фиксируются в дневнике тьютора. На основании этих изменений, подводятся итоги учебного года и постановка новых задач на следующий учебный год. Так реализуется принцип преемственности. Взаимозависимые и изменяемые задачи на стадии перехода от одного этапа развития к другому служат непосредственным руководством деятельности тьютора.

2. Ожидаемые результаты.

Результаты работы, исходя задач, мною сформированы следующие:

Воспитанник в 2018 году должен научиться держать опору на ноги в положении «сидя». Самостоятельно подтягиваться за столом. Удерживать спину на короткий период вертикально без сторонней помощи.

В общении со сверстниками и педагогами формирование навыков вежливого поддержания диалога. Ответная реакция на просьбы учителя и взрослых. Самостоятельное понимание вопроса и формулирование ответа на него.

В учебных действиях большим достижением будет «удержание» строчки. Чтение текста без «спутникового» сопровождения. Удержание ручки в руке и рисование знаковых символов с опорой на представленный образец.

В эмоционально-волевом развитии – появление и удержание учебной мотивации. Проявление положительных эмоций по отношению к школе и коллективу сверстников. Формирование социальных ориентиров согласно возрастным особенностям.

3. Направления и формы работы на текущий год.

Главные принципы в работе тьютора.

1. Партнерство, дружеская позиция. Ты учишься, а я помогаю тебе. Это моя задача. Я тоже устаю, мне порой нужна помощь. Когда есть проблема – мы вместе будем справляться с ней – это приведет к результату.

2. Целеустремленность. Тьютор должен четко проговаривать цели ребенку. Решить 2 задачи – это цель. Самостоятельно сформулировать ответ на вопрос учителя – это цель. Цели должны быть не глобальными, но, главное, достижимыми «здесь и сейчас».

3. Маленькая победа – большая радость. Для ребенка с особенностями развития очень важно чувствовать себя успешным.

4. Поощрение должно быть ценно ребенку. Смысл этого принципа в данном случае в том, чтобы ребенок разбирался в ответной реакции педагога. Чувствовал, когда его хвалят или наоборот, им не довольны. Перед тьютором стоит задача найти для ребенка нужные слова. Те фразы и обороты, которые будут ему приятны и понятны. И, конечно, если педагог искренне не будет радоваться успеху ребенка, то слова останутся только словами. Поощрение должно быть «от сердца».

Учитывая сложности, связанные со здоровьем учащегося и взаимозависимые трудности с обучением, работа тьютора будет осуществляться по разным направлениям.

Социально-психологическое направление работы включает в себя взаимодействие со всеми специалистами, работающими с ребенком по разным направлениям (логопеды, неврологи, учителя физкультуры и т. д.). Установление личного контакта ребенка с каждым специалистом. Помощь в организации и проведении занятий, оптимизация режима дня и расписания воспитанника. Поддержание психологического комфорта.

Учебное направление в работе складывается из повторного изучения и закрепления вместе с ребенком изученного урока. Помощь в непосредственном выполнении определенных учебных задач как

письменных, так и устных. Кроме, того, тьютор помогает педагогу в оценивании работы учащегося. Так как его представление об индивидуальном маршруте развития ребенка являются наиболее точными и фиксированными. Внимание тьютора не рассеивается между остальными учениками, и он видит детальную и поэтапную картину формирования, развития и закрепления учебных навыков.

Тьютор, работая во всех направлениях с ребенком, должен постоянно удерживать перед воспитанником перспективные цели. Сам воспитуемый при включении в процесс постановки целей, будет испытывать ответственность за каждый этап своего развития. Такая «совместная» работа приносит огромные результаты. Тьютор, проговаривая цель, к которой идет ребенок, делает процесс обучения и реабилитации понятным и прозрачным. У ребенка не должно оставаться вопросов: «Зачем я это делаю?» и «К какому результату я иду?»

В общении с данным воспитанником постановка целей и задач особенно актуальна. Он очень любит «понимать» все, что происходит вокруг. И ему легче стараться, если он знает для чего нужно приложить старания.

Формы работы исходя из предмета используются разные. Конечно, индивидуальный или личностно-ориентированный подход, является фундаментальным основанием для работы.

Даже если педагог в классе ведет групповое занятие или разделил детей на команды, то ребенок наряду с этими формами работы дополнительно индивидуально находится под сопровождением тьютора. Это, пожалуй, является главной особенностью в работе с детьми, имеющими особенности здоровья.

Все формы проведения занятий от игровых до инновационных так же приветствуются и необходимы ребенку. От этого повышается мотивация. Яркий и запоминающийся урок помогает ребенку удерживать свое внимание на уроке, а не на проблемах тела.

Для моего воспитуемого планшет, например, служит верным помощником. Для того, чтобы быстро сформулировать ответ на пример из математики, ему проще и удобней воспользоваться клавиатурой, чем ручкой и листом бумаги. Но это не взаимоисключающий вариант письма. А дополняющий и оптимизирующий процесс обучения.

Кроме того, в работе необходимо постоянно менять и пробовать новые формы и методы работы. Это увеличивает диапазон возможностей тьютора и педагогов и приводит к высоким результатам.

2.3 Инструментарий мониторинга тьютора в процессе психолого-педагогического сопровождения ребенка младшего школьного возраста в детском церебральным параличом

Тьютор необходимо вести записи, помогающие объективно оценить возможности ребенка, выявить проблемы, с которыми необходимо работать, конкретизировать задачи в индивидуальной работе с данным ребенком с ДЦП. Например, рекомендации специалистов с комментариями тьютора, которые возникают в процессе сопровождения, или дневник наблюдений за ребенком с ДЦП как одна из самых распространенных и необходимых форм документации. Ежедневные записи дневника помогут проследить, как ребенок включается в задания, в коммуникацию, что меняется, с какими трудностями он сталкивается [8].

Данные дневники могут быть следующих вариантов:

1. Дневник, в котором тьютор фиксирует значимые проявления поведения ребенка с целью отслеживания динамики учебной и социальной жизни.

В данном дневнике, помимо особенностей поведения ребенка, тьютор фиксирует и свои действия, и действия учителя. Отмечаются различные виды

сопровождения: учебный материал (разъяснять, объяснять, упрощать), терапия, обучение методике учебы, поддержка при эмоциональных проблемах, а также контакты с родителями, специалистами и другими взрослыми.

2. Дневник как форма приложения к отчетности перед вышестоящей психолого-педагогической инстанцией.

Данная форма отчетности ведется в соответствии с требованиями этой инстанции. Логика документа такого рода предполагает наличие даты записей, цели (она может быть общей, в начале дневника), задач, используемых методов и отметки типа «удалось – не удалось».

3. Дневник как способ информирования родителей о жизни, учебе, положительной или отрицательной динамике, успехах их ребенка.

Благодаря такой форме отчетности родители смогут максимально полно представить себе картину жизни их ребенка в школе и понять, как проходит процесс обучения.

Нередко ознакомление с записями тьютора бывает очень полезным для родителей, так как позволяет им прийти к осознанию того, что их ребенок не остановился в развитии, может быть успешен в деятельности и может вести активную жизнь без их участия.

Важно также отмечать все изменения, происходящие в ходе учебной и внеучебной деятельности для сравнения их с начальными характеристиками, полученными в ходе диагностики при поступлении в учебное заведение.

Исходя из этих записей, по каждому выявленному дефициту или проблеме могут быть составлены отдельные наблюдения, описывающие разницу между возможностями учащегося и требованиями стандартного учебного плана, а также способы возможной компенсации или преодоления этой разницы, например:

- описание проблемы;
- возможности ребенка;
- компенсационные возможности;

- ограничения;
- ресурсы;
- возможные пути преодоления;
- действия, которые смогли помочь преодолеть трудности.

Таким же образом, могут описываться трудности не только учебной, но и социальной сферы деятельности ребенка с ДЦП.

Таким образом, варианты организации профессиональной деятельности тьютора и формы тьюторского сопровождения достаточно различны и содержательны в специальной (коррекционной) педагогике как науке и практической профессиональной деятельности тьютора в специальной (коррекционной) образовательной организации.

ГЛАВА 3. АНАЛИЗ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ Тьютора специальной (коррекционной) образовательной организации в психолого- педагогическом сопровождении обучающегося младшего школьного возраста с детским церебральным параличом

3.1. Психолого-педагогическая характеристика ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом по итогам реализации программы тьюторского сопровождения

Ребенок не держит спину, умеет только лежать, в положении сидя лежит на спинке стула, так как отсутствует чувствительность в ногах, и соответственно упора на ноги нет, ребенок скатывается постоянно со стула и просит его подтянуть. Принято решение научить ребенка ставить ноги в положении сидя под углом в 90°, опираясь ногами в перекладину, соединяющую ножки парты, так же, научить ребенка опираться животом о парту. Мышечный корсет спины не сформирован. Принято решение подключить к решению проблемы учителей адаптивной физической культуры. Так как мать ребенка отказывается от всех предложений школы, был составлен план действий по включению ребенка в секцию пауэрлифтинга для решения проблем с корпусом. Ученики 3 «а» класса в полном составе, включая освобожденных от физической культуры, посетили в рамках учебного занятия все помещения для адаптивной физической культуры, узнали о спортивных секциях, организованных в образовательной организации.

В тренажерном зале нас встретили преподаватель адаптивной физической культуры и тренер секции пауэрлифтинга, такой порядок действий был выбран в целях того, чтобы тренер мог познакомиться с обучающимся Даниилом З., сделать свои прогнозы по реабилитации ребенка и в силу своей мужской харизмы, смог уговорить мать ребенка составить план реабилитации и довериться школьным специалистам.

В конечном итоге план был успешно воплощён, разрешение со стороны матери было получено, и мать согласилась в сопровождении тьютора выслушать рекомендации врача-невролога. Ребенку было рекомендовано медицинское лечение в виде микрокраниополяризации, медикаментозное лечение (уколы + таблетки) и массаж.

После курса медицинского лечения, разрешены были посещения секции общей физической подготовки (ОФП). К рекомендациям мать прислушалась, весь план был реализован под руководством и наблюдением тьютора. У ребенка появляется в качестве средства передвижения инвалидное кресло. Предложение ребенком было воспринято отрицательно, со слезами и словами: «Я не инвалид», но в ходе разговора с вышеуказанными лицами, и представленными ими аргументами: «Это временная мера, маленький шагок на пути к самостоятельности и самостоятельно сделанным шагам и ходьбе; только на время тренировок, для работы со спиной и руками, для их укрепления». Ребенок согласился попробовать. Мать восприняла такое предложение так же, как и ребенок, со слезами, словами: «Он не инвалид», и категорическим отказом.

После разговора с тренером, тьютором, директором школы и демонстрации ребенком умения управлять креслом, мать дала своё согласие. Ребенок начал с помощью взрослых выезжать из класса, расширять кругозор по школе, появилась некая самостоятельность и самомотивация. Через некоторое время появилась неадекватная реакция со стороны матери на успехи ребенка, она начала забывать забирать ребенка после окончания учебных занятий, аргументируя это словами: «Вам же надо его

реабилитировать, социализировать, вы же хотели ребенка, вот и получайте его и работайте».

Незадолго до окончания учебного года, у ребенка были зафиксированы синяки на лице, руках и в паху, состоялся разговор с сопровождающими ребенка лицами (классный руководитель и тьютор), вызванный самим ребенком, в ходе которого ребенок сообщил о жестоком обращении к нему со стороны матери, словесном унижении его человеческого достоинства и избиениях, такой же разговор у ребенка состоялся с психологом во время коррекционного занятия. Вследствие чего, был собран пакет документов и передан в комиссию по делам несовершеннолетних.

Для поддержания в ребенке мотивационного интереса был разработан план коррекционных занятий, направленный на мотивацию.

Ребенок научился самостоятельно подтягиваться в положении сидя на стуле, окрепли руки, спина, научился ровно держать спину без упора на спинку стула спиной или живота на парту.

Система наблюдения, помогла понять, что с этим делать, так как молодой специалист.

Включенное сопровождение, здесь и сейчас, так как построить системную траекторию в виде программы под этого ребенка невозможно, в силу конфликтности и агрессивности со стороны матери по отношению к школе и несистематизированного посещения учебного заведения без обоснованных причин.

Таким образом, мы столкнулись в работе не только с проблемой недостаточной информации о практике работы тьютора, а скорее с психологической задачей – построение доверительных отношений с родителями ребенка.

И это не индивидуальный случай. К сожалению, в нашей практики родители редко признают «особенность» своего ребенка. Принять действительность им очень сложно. И поэтому, чтобы начать полноценную работу по обучению и реабилитации, главная задача – расположить

родителей. Стать участником их семейной задачи, стать частью проблемы. Можно прочесть и пересказать много источников литературы, которые так или иначе будут трактовать формы работы с родителями. Но на практике, это далеко от науки и теории. Боль родителя чаще всего становится основной проблемой и препятствием к объективной постановке задач и работе.

Все задачи и формы работы, описанные в источниках, также могут быть полезны, а могут и не подходить по какой-то причине данному ребенку. Тьютор в планировании работы и в ходе реализации поставленных задач находится в постоянном профессиональном поиске оптимальных решений. Поэтому работа тьютора – это скорее не плановый, а динамичный и меняющийся процесс. Вместе с тем большая часть айсберга в работе тьютора приходится на психологические аспекты взаимодействия с обучающимся. И строится на искренних отношениях.

Смотрите Приложения 7-9

3.2. Применение и апробация программы тьюторского сопровождения ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом

Создание полноценной системы тьюторского сопровождения учеников с ДЦП в конкретной образовательной организации требует серьезного анализа образовательного, кадрового, материально-технического и иного потенциала самой организации.

Успешность тьюторской деятельности зависит от многих факторов:

– психологическая готовность администрации и коллектива образовательной организации к расширению кадрового состава специалистов, понимание основных ценностей индивидуализации образовательного процесса;

- наличие необходимых специалистов или договоренности о психолого-педагогическом сопровождении детей с ДЦП специалистами из ресурсных центров, центров психолого-педагогического развития и коррекции;

- наличие специальных условий обучения и воспитания детей с ДЦП.

Организационные условия тьюторского сопровождения решаются с администрацией конкретной образовательной организации.

Юридическое оформление тьюторской работы осуществляется в зависимости от нормативно-правовых и экономических возможностей образовательной организации:

- введение должности тьютора;

- расширение или изменение существующих должностных обязанностей социального педагога или психолога;

- выделение специальной позиции тьютора и заключения с ним отдельного трудового договора (контракта).

Документы, регламентирующие деятельность тьютора в образовательной организации:

- устав образовательной организации, в котором определяются задачи индивидуализации и тьюторского сопровождения как обеспечения процесса индивидуализации;

- должностная инструкция тьютора;

- договор с родителями и образовательной организацией на оказание тьюторской услуги.

Сопровождая детей с ДЦП в рамках общеобразовательной школы, тьютору приходится иметь дело с очень разными детьми, требующими индивидуального подхода, что значительно затрудняет разработку общих методик. В работе с новым подопечным тьютор должен опираться не только на свои знания и опыт, но и на интуицию.

Группа детей с ДЦП, приходящих в образовательные организации, неоднородна. Диапазон различий чрезвычайно велик: от детей,

развивающихся в пределах нормы, испытывающих временные и относительно легко устранимые трудности, до детей с необратимыми тяжелыми нарушениями; от детей, способных при некоторой поддержке обучаться на равных вместе со сверстниками, до детей, нуждающихся в адаптированной к их возможностям индивидуальной программе образования [22].

Кроме того, в ходе роста и развития ребенка возможно возникновение вторичных по своему характеру нарушений. Уровень психического развития пришедшего в школу ребенка с ДЦП зависит не только от времени возникновения, характера и степени выраженности первичного нарушения, но и от качества его дальнейшего развития и воспитания.

На развитие ребенка с ДЦП будут влиять следующие факторы:

- вид (тип) и характер нарушения;
- степень и качество первичного дефекта;
- время возникновения первичного дефекта.

Успешность развития ребенка с ДЦП во многом зависит от своевременной диагностики и раннего (с первых месяцев жизни) начала коррекционно-реабилитационной работы с ним.

Тьютор должен знать основную специфику работы с конкретным ребенком, а также знать, к кому из необходимых ребенку специалистов он сможет обратиться в случае необходимости.

Есть общие закономерности, которые проявляются у большинства детей с ДЦП:

- дети с ДЦП – очень уязвимые дети, особо нуждающиеся в спокойной, доброжелательной, ритмичной обстановке;
- детям с ДЦП требуются особые методики преподавания и адаптация учебного материала, особая организация учебного процесса, в связи с учетом особенностей развития:

– специфика восприятия (позднее включение, рассеянность внимания, проблемы с запоминанием и т. п.), снижение памяти и внимания, нарушение волевой регуляции;

– нарушение работоспособности (астенические проявления, неравномерность, перепады), истощаемость психических процессов;

– недостаточность знаний и представлений об окружающем мире;

– отсутствие бытовых навыков (неумение манипулировать школьными инструментами, неопрятность и др.);

– физические особенности (наряду с нарушениями опорно-двигательного аппарата возможны дефекты зрения и слуха, также невозможность долго находиться в сидячем положении, пониженный/повышенный мышечный тонус и т. п.);

– особенности поведения, эмоциональная неустойчивость, заниженная самооценка, некоторые иждивенческие установки, повышенная эмоциональная привязанность к родителям (значимому взрослому).

В целом, у всех детей с ДЦП снижены характеристики по скорости, точности и полноте восприятия, им нужно больше времени на то, чтобы понять инструкции и выполнить их. Для всех детей, а для учеников с ДЦП особенно, крайне важна похвала, положительная оценка достижений и успехов, прорисовка положительной перспективы, повышение самооценки.

Организация времени является важным аспектом тьюторского сопровождения детей с ДЦП. Наиболее важно сформировать реальное представление самого учащегося о его дефицитах и возможных проблемах в освоении учебного материала, а главное – о путях решения этих проблем.

Общие рекомендации по устранению проблем и целесообразному построению образовательного процесса в связи с включением детей с ДЦП в общеобразовательные группы и классы могут сводиться к нижеследующим.

Необходимо как можно больше узнать об особенностях и возможностях ребенка. Кроме информации, которую можно получить у родителей, медиков, психологов, специалистов, чрезвычайно важно выделить

время, чтобы самим понаблюдать за ребенком. Надо отметить, что ребенок может делать сам, что делает с некоторой помощью, где ему требуется значительная помощь, а что он совсем не может делать.

Проанализировав предстоящую деятельность ребенка в образовательной организации, можно предположить, в каких делах ребенку с ДЦП потребуется помощь или специальное оборудование.

Нужно постоянно стремиться к повышению у ребенка самооценки, уверенности в собственных силах за счет усвоения им новых навыков, достижений и успехов в учебе и повседневной жизни.

Очень важно не помогать излишне, поощрять самостоятельность, формировать у ребенка активную жизненную позицию, веру в себя и свои силы.

В связи с тем, что общий темп обучения у ребенка с ДЦП снижен, тьютору необходимо предоставлять более широкий спектр возможностей для выполнения заданий, модифицировать их, исходя из потребностей ребенка. Зачастую, ребенку с ДЦП требуется дополнительное объяснение содержания задания, проверка его понимания [23].

Отдельные виды упражнений и заданий, объемные тексты следует упростить, придать другую структуру, по-другому сформулировать, сократить или разбить на несколько частей, на этапы работы над ними.

Так как учащиеся с ДЦП должны прилагать много усилий, чтобы следовать темпу класса, и, в связи с этим быстрее утомляются, целесообразно разработать с ними эффективную методику учебы.

Умение хорошо обобщать, придавать учебному материалу структуру, выделять основное и второстепенное является важным средством.

Особое внимание надо уделять возможности восприятия материала по различным сенсорным каналам, активно используя наглядные пособия, образы, схемы, интерактивные технические средства. Необходимо планировать двигательные разминки и релаксационные упражнения, использовать и обучать самого ребенка приемам саморегуляции.

Таким образом, дети с ДЦП при комплексном и всестороннем подходе организации тьюторского сопровождения могут быть интегрированы в социум с раннего возраста и включены в образовательный процесс с начальной школы.

3.3 Рекомендации по организации тьюторского сопровождения детей младшего школьного возраста с детским церебральным параличом

Практический опыт сопровождения ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом показал ряд противоречий с теоретическими знаниями, представленными в различных источниках по данной проблематике.

Во-первых, недостаточно подробных инструкций и практических рекомендаций, которые помогли бы тьютору вне зависимости от его опыта работы и практических умений эффективно осуществлять свою деятельность. Данный факт связан с тем, что каждый объект тьюторского сопровождения настолько уникален и неповторим, что каждый раз работа педагога будет иметь глубокий исследовательский и даже творческий характер. Работа тьютора связана с синхронным сотрудничеством всех субъектов образовательного процесса. Как правило, в данном процессе принимают участие не только учитель, ученик и его семья, но и еще несколько узких специалистов, отвечающих за коррекцию и реабилитацию различных отклонений в развитии ребенка. Каждая образовательная организация имеет свои особенности: условия пространственной среды, оснащение и наполняемость образовательного процесса, квалификация преподавательского состава, режимные моменты и т.д. Индивидуализация сотрудничества тьютора с ребенком обусловлена особенностями семейных

традиций и спецификой воспитания, не говоря уже об уникальной неповторимости каждого ребенка и членов его семьи. Все эти взаимодополняющие условия не позволяют стандартизировать процесс тьюторского сопровождения. Ряд вопросов в практике общения с подопечным решается методом проб и ошибок. Процесс взаимодействия строится на предполагаемых этапах и постоянном мониторинге и коррекции планов.

Во-вторых, в нашем случае с воспитуемым удалось бы добиться гораздо больших результатов, если бы семья мальчика была психологически подготовлена. Система образования выстроена таким образом, где ребенку оказывается всесторонняя квалифицированная помощь. Но на практике оказывается, что семьи с детьми, имеющими проблемы и отклонения в здоровье, чаще всего сами находятся в зоне риска, либо в них нарушается общий эмоциональный фон, и теряется гармония отношений между родителями. Встречаются случаи, когда родители ребенка не смогли сохранить семью и проживают отдельно, в связи с чем, им трудно договориться и прийти к общему знаменателю в решении каких-либо вопросов. В нашем случае родители не хотели признавать действительность и практически запрещали говорить на темы: «коррекция», «помощь», «особый ребенок» и т. д. Обходить реальность в общении с родителями и делать вид, что ребенок абсолютно здоров, практически невозможно. Для того, чтобы проводились коррекционные мероприятия родители должны не только давать свое согласие на все действия с воспитуемым, но и поддерживать работу специалистов, таким образом стремиться к результату.

В-третьих, эффективной деятельностью тьютора считается, если постепенно ребенок перестает нуждаться в его помощи и диапазон самостоятельности воспитуемого увеличивается, но для того, чтобы начать сопровождение тьютору приходится приложить много усилий для установления доверительного эмоционального контакта с ребенком. Дети, не вне планов образовательной программы и общепринятой системы

тьюторского сопровождения, и они привязываются к тьютору. Начинают испытывать глубокие дружеские чувства, доверяют и ждут, а иногда даже зависят от общения и присутствия тьютора. Достаточно сложно после установления такого контакта, увеличивать дистанцию, сообщать воспитуемому о его самостоятельности и т. д.

В-четвертых, тьюторство одновременно в отношении двух или нескольких детей практически невозможно. На практике – малоэффективно. Возможности образовательных организаций ограничены, и мы встречаемся с несовершенством материальной базы для реализации вопроса сопровождения детей младшего школьного возраста, имеющих диагноз ДЦП.

Исходя из вышеописанных противоречий, можно подытожить эти выводы рекомендациями.

1) Следует рассмотреть вопрос о создании единого тьюторского методического центра, в котором бы регулярно проходили практические занятия специализированного характера с демонстрацией психологических приемов и методов общения с разными категориями сопровождаемых детей. На базе данного центра возможным бы был обмен практическим опытом между тьюторами. Хорошо если деятельность такого центра будет носить практико-ориентированный характер, а не отягощать работу тьютора дополнительной отчетностью.

2) Необходимо поднять и рассмотреть вопрос оказания профессиональной психологической помощи семьям, в которых есть ребенок с ОВЗ. На стадии установления диагноза родителям должна быть оказана высокопрофессиональная помощь, с помощью которой родители могли бы «принять» новый статус ребенка и понимать, что они не одиноки в данном вопросе. Семья не должна чувствовать беспомощность, столкнувшись со своей проблемой. Если не решать вопрос с психологической помощью таким семьям, то увеличится риск разводов и неблагоприятной статистики.

3) Направление «Тьюторство в России» требует дальнейшего изучения и поддержки со стороны государства на законодательном и материальном уровне.

Любое новое течение требует времени для эффективного функционирования. И несовершенство системы в каких-либо вопросах, а также решение по ее оптимизации будет зависеть, прежде всего, от практиков и той обратной связи, которая установлена с координирующими и управляющими структурами. Мы считаем, что через несколько лет многие противоречия в данном вопросе будут решены, а тьюторство выйдет на новый качественный уровень.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Отличительными особенностями начала третьего тысячелетия в России являются значительные изменения в социально-политической и экономической жизни общества, повлекшие за собой изменения во всех областях и сферах человеческой деятельности, которые диктуют новые требования к системе общего образования.

В согласии с ключевыми идеями модернизации, российское образование должно быть более эффективным и функциональным, гибким и индивидуально направленным к личности. Широкомасштабный характер изменений в образовании предполагает углубление индивидуализации образования и увеличение количества инновационных методов образования и самообразования.

В современном мире практика и реализация тьюторского сопровождения приобретают все большую актуальную роль. Для семей, воспитывающих ребёнка с ОВЗ, тьюторское сопровождение приобретает с каждым годом все большее значение. К работе с семьей, имеющей больного ребенка, ребенка с ограниченными возможностями здоровья или ребенка-инвалида, следует подходить с гуманистических позиций, ориентировать родителей на опережающую подготовку ребенка к жизни, вырабатывать у него умение мыслить категориями будущего.

Таким образом, психолого-педагогическая деятельность тьютора в условиях реализации практики заключается в индивидуальной работе с детьми с ОВЗ в ходе образовательного процесса и процесса социализации, в самоопределении и самореализации обучающихся в их дальнейшей профессиональной и социально-бытовой жизни, а также в формировании у них эмоционально-ценностного отношения к действительности.

В ходе данного дипломного исследования были достигнуты цели и задачи, обозначенные во введении.

По итогам первой главы рассмотрены особенности психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ОВЗ.

По итогам второй главы охарактеризована организация тьюторского сопровождения младших школьников с детским церебральным параличом.

По итогам третьей главы проанализирована профессиональная деятельность тьютора в психолого-педагогическом сопровождении обучающихся младшего школьного возраста с детским церебральным параличом.

В целом, в данном дипломном исследовании обозначены основополагающие направления психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ОВЗ, ключевые направления деятельности тьютора в системе образовательной практики, цели, задачи и технологии деятельности тьютора, этапы организации тьюторского сопровождения как одной из частей образовательно-воспитательного процесса младших школьников с детским церебральным параличом как основным нарушением опорно-двигательного аппарата.

Результаты данного дипломного исследования возможно использовать в качестве дополнительного методического материала в профессиональной деятельности тьютора специальной (коррекционной) образовательной организации в процессе психолого-педагогического сопровождения обучающихся младшего школьного возраста с ДЦП.

Сопровождение детей с ОВЗ требует безусловного комплексного участия всех специалистов, включая родителей, наблюдающих и сопровождающих образовательный процесс ребенка, однако, главная роль в этом процессе отведена тьютору, поскольку он является координатором в работе с семьей, разрабатывающим конкретные мероприятия, направленные

на развитие родительской педагогической компетенции, а также социальной адаптации и интеграции детей с ОВЗ в общество.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Богданова, А. А. Матасов, Ю. Т. Тьюторское сопровождение в структуре инклюзивного образования [Электронный ресурс] : / А. А. Богданова, Ю. Т. Матасов. – СПб. : Специальное образование № 3 (27), 2015. – URL : [http://journals.uspu.ru/attachments/article/198/%D0%A1%D0%BF%D0%B5%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5%20%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5_3\(27\)_2012.pdf](http://journals.uspu.ru/attachments/article/198/%D0%A1%D0%BF%D0%B5%D1%86%D0%B8%D0%B0%D0%BB%D1%8C%D0%BD%D0%BE%D0%B5%20%D0%BE%D0%B1%D1%80%D0%B0%D0%B7%D0%BE%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5_3(27)_2012.pdf) (дата обращения 29.05.2018)
2. Вильшанская, А. Д. Психолого-медико-педагогический консилиум в школе: Взаимодействие специалистов в решении проблем ребенка [Текст] / А. Д. Вильшанская, М. И. Прилуцкая, Е.М. Протченко – М.: Генезис, 2012. – 226 с.
3. Всеобщая декларация прав человека [Текст] : принята на третьей сессии Генеральной Ассамблеей ООН резолюцией 217 А (III) 10 декабря 1948 г. // Библиотека Российской газеты. – М., 1999. – №22-23. – С. 55.
4. Долгова, Л. М. Тьюторство в аспекте результативности образования - Тьюторство: идеология, проекты, образовательная практика [Электронный ресурс] / Л. М. Долгова. – М., 2014 – URL : <https://thetutor.ru/biblioteka/tyutorstvo-v-dopolnitelnom-professionalnom-obrazovanii/tyutorstvo-v-aspekte-rezultativnosti-obrazovaniya/>. (дата обращения 6.07.2018)
5. Инклюзивная практика в дошкольном образовании [Текст] / Т. В. Волосовец [и др.] ; под. ред. Т. В.Волосовец, Е. Н. Кутеповой. – М. : МОЗАИКА-СИНТЕЗ, – 2013. – 144 с.
6. Клубина, И. Б. Принцип индивидуализации в профессии тьютора в российском образовании [Текст] : Учебное электронное издание.

Исторические истоки и теоретические основы тьюторства. Учебно-практическое электронное издание: хрестоматийный учебник по дисциплине «Исторические истоки и теоретические основы тьюторства» (уровень магистратуры, направление «Психолого-педагогическое образование») / И. Б. Клубина, А. В. Медведева. – Владивосток, 2014. – URL : http://uss.dvfu.ru/e-publications/2014/medvedeva-av_istoricheskie-istoki-i-teoret-osnovy-tutorstva.pdf (дата обращения 10.07.2018)

7. Ковалева, Т. М. К вопросу о тьюторском сопровождении как образовательной технологии [Текст] / Основные тенденции развития современного образования: Материалы научно-практической конференции / Т. М. Ковалева. – М. : ИТОиП РАО, 2014.

8. Ковалева, Т. М. Основы тьюторского сопровождения в общем образовании [Текст] / Т. М. Ковалева. – М. : Педагогический университет «Первое сентября», 2013.

9. Комраков, Е. С. Тьютор в роли проектировщика [Текст] : учебно-методическое пособие / Е. С. Комраков; под науч. ред. С. А. Щенникова, А. Г. Теслинова, А. Г. Чернявской. – Жуковский: МИМ ЛИНК, 2014 – 403с.

10. Конвенция о правах ребенка [Текст] : одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г. : вступила в силу для СССР 15 сентября 1990 г. // «Сборник международных договоров СССР», выпуск XLVI. – 1993.

11. Конституция Российской Федерации [Текст] : принята всенародным голосованием 12 дек. 1993 г. / с учетом поправок, внесенных Законами РФ о поправках к Конституции РФ от 30 декабря 2008 г. № 6-ФКЗ, от 30 декабря 2008 г. № 7-ФКЗ, от 05 февраля 2014 г. № 2-ФКЗ, от 21 июля 2014 г. № 11-ФКЗ. – М. : Норма : Норма-Инфра-М, 2002. – 128 с.

12. Короткая, И. Б. Модель тьюторского сопровождения семьи, воспитывающей ребенка младшего школьного возраста с детским церебральным параличом [Текст] : научно-методический электронный журнал «Концепт» / И. Б. Короткая, Л. Р. Салаватулина. – 2016. – Т.11, С.

451-455 – URL : <https://e-koncept.ru/2016/86100.htm>. (дата обращения: 20.07.2018).

13. Кузьмина, Е. В. Тьюторское сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях, реализующих инклюзивную практику [Текст] : методические рекомендации / Е. В. Кузьмина. – М. : Издательство ИПИО МГППУ, 2012. – 57 с.

14. Кулешова, Г. М. Развитие совокупности личностных качеств ученика в ходе индивидуальной образовательной деятельности в дистанционном обучении [Электронный ресурс] : Тьюторская ассоциация. – URL : <https://thetutor.ru/biblioteka/tyutorstvo-v-distantnom-obrazovanii/razvitiye-sovokupnosti-lichnostnykh-kachestv-uchenika-v-khode-individualnoj-obrazovatelnoj-deyatelnosti-v-distantionnom-obuchanii/>. (дата обращения: 10.09.2018)

15. Лебединская, К. С. Нарушения психического развития в детском возрасте [Текст] : учеб. пособие для студ. психол. фак. высш. учеб. заведений. / К. С. Лебединская, В. В. Лебединский. – М. : Издательский центр «Академия», 2003. – 144с.

16. Левченко, И. Ю. Психологическое изучение детей с нарушениями развития [Текст] / И. Ю. Левченко, Н. А. Киселева. – М. : Национальный книжный центр, 2016. – 160 с.

17. Левченко, И. Ю. Технологии обучения и воспитания детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата [Текст] : Учеб. пособие для студ. сред. пед. учеб. заведений / И. Ю. Левченко, О. Г. Приходько. – М. : Издательский центр «Академия», 2001. – 192 с.

18. Организация деятельности психолого-медико-педагогических комиссий в условиях реализации ФГОС для детей с ОВЗ: методические рекомендации /под общ. ред. Е.Н. Кутеповой, М.М.Семаго. – Москва: Московский государственный психолого-педагогический университет, 2017. – 139 с. – (20 лет вместе с детством (1997-2017)).

19. Организация деятельности системы ПМПК в условиях развития инклюзивного образования [Текст] / под общ. ред. М. М. Семаго, Н. Я. Семаго. – АРКТИ, 2014 – 368 с.

20. Организация инклюзивного образования для детей с ограниченными возможностями здоровья [Текст] : учебное пособие / отв. ред. С. В. Алехина, Е. Н. Кутепова. – М. : МГППУ, 2013.

21. Основы деятельности тьютора [Текст] : Учебно-методическое пособие / под науч. ред. С. А. Щенникова, А. Г. Теслинова, А. Г. Чернявской. В 9 кн. – Жуковский: Издательство МИМ ЛИНК, 2014.

22. Осокин, В. В. Детский церебральный паралич. Медицинская коррекция и психолого-педагогическое сопровождение [Текст] / В. В. Осокин. – Иркутск: Издательство ИрГУ, 2014.

23. Петрова, Г. И. Педагог-тьютор – новая профессия в сфере образования [Текст] / Тьюторские практики в России. Сопровождение индивидуальных образовательных программ. Альманах / Г. И. Петрова. – Томск, 2014.

24. Письмо Минобрнауки России от 20 февраля 2017 г. № 07-818 «О направлении Методических рекомендаций по вопросам организации образования в рамках внедрения ФГОС ОВЗ».

25. Письмо Минобрнауки России от 23 мая 2016 г. № ВК-1074/07 «О совершенствовании деятельности психолого-медико-педагогических комиссий».

26. Письмо Минобрнауки РФ от 18 апреля 2008 г. № АФ-150/06 «О создании условий для получения образования детьми с ограниченными возможностями здоровья и детьми-инвалидами»

27. Приказ Минздравсоцразвития России от 26 августа 2010 г. № 761н (в редакции от 31 мая 2011 г.) «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников образования» (Зарегистрировано в Минюсте России 06 октября 2010 г. № 18638).

28. Приказ Минобрнауки России от 19 декабря 2014 г. № 1598 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья» (Зарегистрировано в Минюсте России 03 февраля 2015 г. № 35847).

29. Приказ Минобрнауки России от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-педагогической комиссии».

30. Приказ Минтруда России от 10 декабря 2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями».

31. Приказ Минтруда России от 10 января 2017 г. № 10н «Об утверждении профессионального стандарта «Специалист в области воспитания» (Зарегистрировано в Минюсте России 26 января 2017 г. № 45406).

32. Психолого-медико-педагогический консилиум в образовательном учреждении [Текст] : Методические рекомендации / авт.-сост. Э. Н. Абуталипова, С. И. Галяутдинова, М. М. Семаго. – Уфа: Башкирский институт развития образования, 2012.

33. Психолого-педагогические основы инклюзивного образования [Текст] : коллективная монография / отв. ред. С. В. Алехина. – М.: МГППУ, ООО «Буки Веди», 2013.

34. Саморокова, Л. А. Особенности эмоциональной сферы у детей с детским церебральным параличом младшего школьного возраста [Текст] / Л. А. Саморокова. – Тобольск: Издательство ТюмГУ, 2015.

35. Семаго, М. М. Типология отклоняющегося развития. Модель анализа и ее использование в практической деятельности [Текст] / М. М. Семаго, Н. Я. Семаго. – М.: Генезис, 2011.

36. Семаго, Н. Я. Типология отклоняющегося развития. Недостаточное развитие. [Текст] / Н. Я. Семаго, О. Ю. Чиркова. – М. : Генезис, 2013.

37. Создание и апробация модели психолого-педагогического сопровождения инклюзивной практики [Текст] : Методическое пособие / под общ. ред. С. В. Алехиной, М. М. Семаго. – М. : МГППУ, 2013.

38. Сунцова, А. С. Теории и технологии инклюзивного образования [Текст] / учебное пособие / А. С. Сунцова. – Ижевск: Издательство «Удмуртский университет», 2014.

39. Теров, А. А. Профессия «тьютор» [Текст] / А. А. Теров, М. Ю Чередилина. – М. – Тверь: Издательство «СФК-Офис», 2016.

40. Тьюторское сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях инклюзивного образования [Текст] : методическое пособие / под ред. Е. В. Самсоновой. – М. : МГППУ, 2017.

41. Тьюторское сопровождение детей с ограниченными возможностями здоровья: методические рекомендации для тьюторов, педагогов, специалистов образовательных учреждений [Электронный ресурс] / сост. С. В. Алещенко. – Томск: Центр ПМСС, 2014. – 42 с. – URL : <http://cdo.tomedu.ru/wp-content/uploads/2011/05/Tyutorskoe-soprovozhdenie.pdf> (дата обращения 19.09.2018)

42. Тьюторство в открытом образовательном пространстве и текстовая культура: сопровождение индивидуальных образовательных программ [Текст] / Материалы IX Международной научно-практической и XXI Всероссийской тьюторской конференции. 01 – 02 ноября 2016 г. / под ред. Н .Ю. Грачевой. – М. : Издательство «Буки-Веди», 2016.

43. Тьюторство в открытом образовательном пространстве: становление профессиональной тьюторской деятельности [Текст] / Коллектив авторов. – М. : МПГУ, 2014.

44. Указ Президента Российской Федерации от 07 мая 2012 г. № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики».

45. Федеральный закон от 03 мая 2012 г. № 46-ФЗ «О ратификации Конвенции о правах инвалидов».

46. Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ (в редакции от 27 декабря 2018 г.) «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации».

47. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ (в редакции от 29 июля 2018 г.) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».

48. Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ (в редакции от 03 августа 2018 г.) «Об образовании в Российской Федерации».

49. Чернявская, А. Г. Тьюторство как новое пространство педагогической деятельности [Текст] / А. Г. Чернявская // Система обеспечения качества в дистанционном образовании: Сборник научных трудов МИМ ЛИНК, выпуск 15 – М., 2014.

50. Школа на пути к открытому образованию. Опыт освоения тьюторской позиции [Текст] / под ред. Е. А. Волошиной и др. – М.: Издательство «СФК-Офис», 2015.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Заключение ЦПМПК

14102

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи,
Центр психолого-медико-социального сопровождения «Ресурс»
Ул. Машинная, д.31, г. Екатеринбург, 620142, Тел./факс (343) 221-01-57
E-mail: centrtresurs@gmail.com

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

ЦЕНТРАЛЬНОЙ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ КОМИССИИ

№ 77 от « 6 » мая 2014 года

Ф.И.О. ребенка Даниил Артемович
Число, месяц, год рождения 12.01.2006
Домашний адрес (фактический/регистрация) г. Екатеринбург,
ул. Луначарского, д. 217, кв. 73
Образовательное учреждение, образовательная программа, класс (группа)
МБ ДОУ - 438

I. Сведения о родителях (законных представителях)

Мать (фамилия, имя, отчество, возраст, профессия) Марина
Александровна, 34г., Росреестр, эксперт
Отец (фамилия, имя, отчество, возраст, профессия) Артём Владимирович - с семьей не проживает
Законный представитель
Язык в семье

Заболевания, перенесенные ребенком

II. Клинические особенности развития ребенка
Неврологический статус ДЦП, атоническая дисметрия

Состояние органов слуха (восприятие шепота и разговорной речи в метрах, состояние лорорганов)
без нарушений

Состояние органов зрения (развернутое заключение окулиста) сходящееся косоглазие

Состояние опорно-двигательного аппарата; дефект осанки, сколиоз (степень) Копия верна
15.04.2014г.
Подпись Сергей

Поражение верхних и нижних конечностей, способ передвижения с поддержкой, контрактура правого ГС, тугоподвижность левого ГС

Навыки самообслуживания отсутствуют

III. Психическое состояние и данные психологического обследования

Поведение ребенка в процессе обследования (контактность, ориентация на совместную работу, критичность к результатам выполнения заданий, общая мотивация) На обследовании
Давида Мамона. На руках. На ровном с оператором
ориентирован. Контакт хороший, продуктивный.

Особенности эмоционально-волевой сферы (протекание эмоционального процесса: нарушения эмоций, аффекты, депрессии, эмоциональная неадекватность; протекание волевого процесса: упрямство, внушаемость, импульсивность, капризы, негативизм) Эмоции адекватны
ситуации обследования.

Сформированность социально-бытовой ориентировки (знание адреса, возраста, состава семьи, понимание родственных связей, представления об окружающем и точность этих представлений в соответствии с возрастом) Называет свое полное имя: Давид Давидович
Мамон. Мамин: Давидов, Марин: Александровна. Перечисляет
транспорти (машина, автобус, троллейбус), Назвал домашних
животных (кошка, собака, рыбка), назвал мяс, овощи, фрукты.

Исследование восприятия называет домашний адрес.
Особенности восприятия времени: возможность построения последовательного автоматизированного ряда и соотнесение с признаками (времени года, месяца, дней недели, времени суток) Называет время
года не может, не знает, не может сказать время года не знает.
По картинке верно узнал зиму и лето. Верно назвал
время суток.

Особенности зрительного восприятия (сюжетных картин, графических стимулов, зашумленных, специальных и недорисованных предметов, знание цвета) Самостоятельно определяет
цвета и их оттенки. Называет цвета краски и их оттенки.
Понимает различия фрагментарно.

Восприятие пространства (различия правой и левой стороны, сложение фигуры по образцу, картинка, разрезанной на части) Разрезанная картинка склеивается по
диагонали. Собирает с помощью палочки. Собирает с
соединит по диагонали.

Исследование внимания (объем произвольного внимания, устойчивость, переключаемость, концентрация)

Внимания усложняется, но постоянно нарушается.
Отвлекается на посторонние, перестает слышать задание.
не

Исследование памяти (объем кратковременного и отсроченного запоминания; наличие привнесенных и видоизмененных элементов) Кратковременная память по Диего-Бену
и 6-9, обратной 0. не помнит смысл задания

Слуховая память Мам. и Мамон - звукование 10 слов; в прир. слова
вспомнил 3-7-9 слов - слышал

Зрительная память Мам. Родина 10 картинок, верного
картин 5 из 9 картинок - слышал

протекание мыслительного процесса (установление последовательности событий в сериях сюжетных картин и понимание скрытого в них смысла; выделение существенных признаков при классификациях и сравнении предметов; характер отношений при установлении аналогий; обоснованность выделения лишнего предмета; понимание переносного смысла пословиц и метафор) мисл. у Н. и мисл. у
у Н. и мисл. у Верно воспомин. в. мисл. «Аналогия» у Верно
установил рождество свое в 3 года. Серия сюжетных картин
«Разбитая чашка» воспомин. об событии попытка использ.
высказыв., смысл серии не понят.

Особенности мыслительной деятельности: наличие затруднений в протекании мыслительных операций – анализ, синтез, обобщения; состояние видов мыслительной деятельности (определяется уровень сформированности наглядно-действенного, наглядно-образного, логического мышления)

основной вид мышления - наглядно-образный

IV Обследование речи

Артикуляционный аппарат: система зубов

Фонетическая сторона речи: Звукопроизношение не нарушено

Фонематические процессы: Понимание звуков в слове СЛ карты затруд.
побег, показ картин с ручкой СЛ; звезда, вертолет, белый парус
улитка краска Слово не нарушено

Слоговая структура слова не нарушена

Импрессивная сторона понимание речи на слуховом уровне

Экспрессивная сторона речи Перечисление транспорта: [тачка, трактор, автобус, грузовик, самолёт, вертолёт], домашних и диких животных: [кошка, кролик, курица, кролик, у собаки [щенок] у коровы [тёлка], медведь. Актриса [Финляндия] - [короткая] тачка - [танка]

Грамматический строй всеский - [мисл.] чистый - [звук]
относит. прилаг. [деревянный, металлический, меховой, кожаный]
прилаг. прилаг. [мисл., железный] мисл. ? оцу: [ухо]
[ухо] [деревянный] [деревянный] [деревянный]

Связная речь по серии «Разбитая чашка» [Вот это история про]
свадьбу и свадьбу, у которых была свадьба. Потом была]
свадьба, свадьба, свадьба, свадьба. Свадьба, свадьба, свадьба, свадьба.

Заключение логопеда общее недоразумение речи III уровня у
ребёнка с дислексией.

КОПИЯ ВЕРНА
 15.07.2014
 ПОДПИСЬ: [подпись]

Чтение (способ чтения, качество чтения, характер ошибок, понимание прочитанного, умение делать выводы по тексту) Верно, написание и перенос букв А, О, У, С,

Русский язык (сформированность графических навыков и характер ошибок при письме под диктовку, сформированность анализа на фонетическом, морфологическом и синтаксическом уровнях; умение сформулировать правило) написание букв в каждую руку, написание слов двубуквенно, написание слов

Математика (предел знания последовательности чисел натурального ряда, умение назвать их в обратном порядке; соотношение числа и цифры; знание вычислительных приемов; использование математической терминологии; решение простых, составных, типовых задач) Применяет счет до 10 разными руками, обратно не считает. Пересчитывает количество предметов с ошибками, с графическим изображением цифр не соотносит.

Характер деятельности (целенаправленность, возможность сосредоточения на конкретном задании, неравномерность деятельности, импульсивность, инертность и т.п.) Реактивность цели — направленные, равносильности достижений, тип деятельности — замедленный.

VI Рекомендации
Рекомендуется социальная программа для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата.



Руководитель комиссии А.И. Шулаков
Врач-психиатр С.И. Смирнова
Педагог-психолог В.И. Васильева
Учитель-дефектолог М.С. Соколов
Учитель-логопед Е.В. Федорова
Секретарь И.В. Комкова

С выводами комиссии ознакомлен(а). К процедуре обследования претензий не имею.
Подпись родителей (законных представителей) А.С. Сарова

КОПИЯ ВЕРНА
15.07.2014 г.
Подпись А.С. Сарова

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Осмотр невролога от 02.09.2014 года на МСЭ

Даниил.
20.09.14
Осмотр невролога 02.09.2014 года (на МСЭ)

Жалобы: самостоятельно не садится, только с поддержкой, сидит, не встает сам, ползает, мсам не ходит, но делает несколько шагов с опорой на руки отца, снижение зрения. требуется помощь постороннего.

Анамнез заболевания: Категория "ребенок-инвалид" с 2008 по 01.08.2013 года g 80/1. Мальчик болен с рождения (недоношенность 2 степени, сочетанная гипоксия, синдром угнетения, судорожный синдром), отставал в моторном развитии, не смотря на активные реабилитационные мероприятия. За 2012-2014 годы проведено 2 курса лечения, в клинике натуральной медицины в 02.3012 года, в центре "Китайской_медицины"(ирт, массаж) в 03.2013г и в 06.2013 года, курсы лечения амбулаторно. Состояние стабильное:

Неврологический статус: НПР: самостоятельно не садится, только с поддержкой сидит, не встает сам, ползает, самостоятельно не ходит, но делает несколько шагов с опорой на руки отца на цыпочках с их ротацией внутрь, снижение зрения. Речь фразовая. Самообслуживание_с_помощью родителей. Общемозговой, менингеальной симптоматики нет. Голова нормальной формы. ОГ-51 см; сосудистый рисунок на лбу, висках не выражен. Черепно-мозговые нервы: глазные щели D = S, зрачки D = S, реакция сохранена; объем движений глазных яблок – полный; конвергенция и аккомодация не нарушены. Жевание не нарушено. Лицо симметрично; правая и левая носовая складки симметричны. Слух, глотание, фонация не нарушены. Поднимание плеч и поворот головы в стороны не нарушен. Язык по средней линии. Мышечный тонус повышен по пирамидному типу, выше в нижних конечностях. Сила мышц верхних и нижних конечностей - рук-4 балла, ног- 2,5-3 _балла, Движения в суставах в полном объеме. Сухожильные рефлексы с верхних и нижних конечностей равномерные, симметричные с расширением рефлексогенных зон. Координация и чувствительность не нарушены. Функции тазовых органов не нарушены

• Диагноз: Органическое поражение ЦНС, Детский церебральный паралич, поздняя резидуальная стадия, спастическая диплегия тяжелой степени. Выраженные нарушения статики и ходьбы.

Сопутствует: контрактуры коленных, голеностопных, тазобедренных суставов 2 степени, локтевых-1-2 степени.

Индивидуальная карта учёта динамики развития ребенка 2014/2015

Государственное казенное специальное (коррекционное)
образовательное учреждение Свердловской области для обучающихся, воспитанников с
ограниченными возможностями здоровья
«Специальная (коррекционная) общеобразовательная
школа-интернат «Эверест»

Индивидуальная карта учёта динамики развития ребенка

(2014/2015 учебный год)

Фамилия _____

Имя Даниил

Отчество Артёмович

Возраст _____ Дата рождения 12.01.2006

Адрес г. Екатеринбург

Телефон _____

Из какого образовательного учреждения прибыл МБ ДОУ №438

ФИО родителей (законных представителей) _____

Марина Александровна

Куратор сопровождения (ФИО, должность, дата назначения)

III. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума

Дата психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) 17.05.14

Причина проведения создание адаптивного учебного плана для учащихся с нарушением зрения, создание условий для успешного обучения основной адаптированной основной общеобразовательной программы для обучающихся с нарушением слухно-зрительного канала.

Заключение

Рекомендовано адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с нарушением слухно-зрительного канала.

Куратор сопровождения (ФИО, подпись)

Специалисты (ФИО, подписи)

IV. Программа комплексного сопровождения

(фамилия, имя ребенка, класс)

Цель сопровождения:

Задачи:

План мероприятий по сопровождению

Участник сопровождения*: сопроводительные мероприятия	Сроки реализации	Периодичность (общее количество, частота и длительность занятий)	Отметка о выполнении
Медведев-Иванов В.Игоревич ребенок Карену- ров В.Александрович А.И.Иванович А.И.Иванович А.И.Иванович	в течение года	1 раз в неделю	
Медведев-Иванов В.Игоревич А.И.Иванович А.И.Иванович	в течение года	1 раз в неделю	

* Участники сопровождения: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, другие специалисты, родители (законные представители)

Медведев В.Игоревич
Иванов В.Александрович

V. Индивидуальные психологические особенности ребенка

(фамилия, имя ребенка, класс)

Задачи сопровождения:

Создание условий для формирования навыков и компетенций уч-ся

Особенности	Результаты входящей диагностики (начало учебного года - дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года - дата)
Инициативность	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
Круг общения	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
Контактность	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
МОТИВАЦИЯ	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
ПОВЕДЕНИЕ (проявления)	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
СОСТОЯНИЕ	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
тревожность	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
агрессивность	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
возбудимость	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
самооценка	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца
АДАПТАЦИЯ	привлечен, но не всегда проявляет инициативу до конца занятия со всеми ребятами. В конце	проявляет, но не всегда проявляет инициативу до конца

Выводы по итогам входящей диагностики:

В ходе проведенной работы выявлены следующие нарушения: нарушения в области коммуникации, нарушения в области познавательной деятельности, нарушения в области эмоционально-волевой сферы.

Выводы по итогам проведенной работы:

В ходе проведенной работы выявлены следующие нарушения: нарушения в области коммуникации, нарушения в области познавательной деятельности, нарушения в области эмоционально-волевой сферы.

В ходе проведенной работы выявлены следующие нарушения: нарушения в области коммуникации, нарушения в области познавательной деятельности, нарушения в области эмоционально-волевой сферы.

VI. Познавательные процессы

Рамин

(фамилия, имя ребенка, класс)

Задачи сопровождения:

Создание условий для формирования познавательных процессов

Особенности		Результаты входящей диагностики (начало учебного года - дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года - дата)
В О С Н Р Н Я Г Н Е	Пространственное	не сформировано	сформировано
	Временн	не сформировано	сформировано
	Зрительное	сформировано	сформировано
	Слуховое	сформировано	сформировано
	Устойчивость	сформировано	сформировано
В Н И М А Н И Е	Продолжительность	в 15'	в 20'
	Переключаемость	сформировано	сформировано
	Распределение	сформировано	сформировано
Н А М Я Т Ь	Зрительная	5-9	5-9
	С Кратковременная	5-4	4-6-9
	Долговременная	5	5
Смысловая			
М Ф О Р М Ы Л Ы Н Е	Наглядно-действенное	сформировано	сформировано
	Наглядно-образное	сформировано	сформировано
	Словесно-логическое	сформировано	сформировано
	Анализ	сформировано	сформировано
	Синтез	сформировано	сформировано
Обобщение		сформировано	сформировано
Сравнение		сформировано	сформировано

Выводы по итогам входящей диагностики:

Осуществляется формирование познавательных процессов

Выводы по итогам проведенной работы:

Осуществляется формирование познавательных процессов

Осуществляется формирование познавательных процессов

Класс 1(1)

Особенности Даниила З.

Ребенок самостоятельно не сидит, не ходит, не пишет. Соматически ослаблен, часто болеет. Находится на сопровождение бабушкой. Ребенок полностью несамостоятелен. Навыки самообслуживания не сформированы. К рекомендациям психолога, дефектолога и логопеда мать не прислушивается. Дана рекомендация давать карандаш ребенку в левую руку, мать настаивает на правой. Ребенок посещает только первые 4 урока в день, индивидуальных коррекционных занятий нет, отказ матери. Дана рекомендация пролонгировать программу первого класса. Мать на контакт не выходит, не ориентирована на общение.

Класс 1(2)

Обучающийся Даниил З. самостоятельно по школе не передвигается. Может самостоятельно сделать несколько шагов на полусогнутых ногах при поддержке за обе руки, при этом походка не устойчивая. В школе мальчик находится без сопровождения. Не имеет технического средства передвижения. В течение всего учебного дня ребенок прикован к стулу. Самостоятельно изменить положение тела в стуле не может, необходима помощи взрослого. Позаботиться о себе, реализовать свои потребности в питье, еде, сходить в туалет, ребенок самостоятельно не может. Даниил крайне зависим от взрослого, нуждается в постоянном сопровождении. В классе мальчик общается избирательно, стал замыкаться в себе, реже вступает в диалоги. Ребенок изредка просит помощи у знакомых взрослых. Снизился познавательный интерес.

В течение 1(2)-го класса ребенок находился в школе самостоятельно, часто пропускал. Не включался в работу класса и школы. Были индивидуальные коррекционные занятия с педагогом-психологом по активизации моторной деятельности. По острой необходимости (сопровождение в туалет) был на сопровождении у родителей одноклассников. В мае месяце в сенсорной комнате был инцидент: педагогом-психологом было замечено покраснение в области живота, неясной этиологии, похожее на ушиб обо что-то или удар в присутствии матери, дальнейшей реакции не последовало. На учебный год пришлось воссоединение семьи с отцом, родители вышли на контакт со школой. Вдвоем посетили консультацию педагога-психолога, где впервые за два года обучения ребенка в школе были собраны сведения и анамнез. Со слов матери, при рождении у ребенка были показатели 0/1 по шкале Апгар. В учебном году было произведено оперативное лечение, подрезали сухожилия. На конец учебного года: с трудом читает по слогам, работает только устно,

счет до 10 с ошибками, на уроках активен. Частые пропуски без объяснения причин.

Класс 2

Даниил З. – мальчик самостоятельно не передвигается, в течение учебного дня постоянно находится в сидячем положении. В школе находится без сопровождения и специальных средств передвижения. На данный момент ребенку 11 лет, у него были увеличены сроки обучения в 1 классе. Чтение: допускает множество ошибок, чтение медленное, послоговое, по указке, прочитанное понимает с трудом. На слух может напечатать отдельные слова на планшете (самостоятельно ручку не держит, не пишет), допускает ошибки, самостоятельно свои ошибки не исправляет и не находит их. Счетные операции с помощью. Может быть эмоционально неустойчив, эйфоричен. Не до конца осознает школьную ситуацию и позицию школьника. Дистанцию во взаимоотношении со взрослыми не всегда удерживает.

Рекомендации: Обеспечение педагогического наблюдения за обучающимся, испытывающим трудности в обучении, проведение коррекционно-развивающих занятий по восполнению пробелов в знаниях. Необходимо тьюторское сопровождение.

шкПМПк начало учебного года

Повестка: Обучение учащихся 3 «а» класса, определение трудностей обучения

Присутствовали: Председатель шкПМПк – педагог-психолог

Секретарь – учитель-дефектолог

Врач-невролог

Заведующий по УВР

Учитель-дефектолог

Учитель-логопед

Классный руководитель 3 «а» класса

Тьютор

В классе обучаются 8 учащихся.

Ученики данного класса обучаются по АООП НОДА, вариант 6.2

Даниил З. – в школе ребенок находится самостоятельно. Мальчик самостоятельно не передвигается (ребенок обездвижен), в школе находится без технического средства передвижения. Самостоятельно на уроках не работает, сопровождает тьютор. Программный материал АООП НОДА вариант 6.2 усваивает частично. Отмечаются выраженные пробелы в знаниях. Родители не уделяют необходимого внимания при подготовке домашнего задания. Мальчик читает по слогам, смысл прочитанного понимает с помощью наводящих вопросов. Самостоятельно не пишет. Ведущая рука левая, может выполнить штриховку рисунка. Математика – отмечают выраженные трудности и пробелы. Таблицу умножения на 2,3,4 – не знает. Задачи решает с помощью, смысл понимает через наводящие вопросы. В поведении мальчика стала отмечаться выраженная эмоциональная неустойчивость, напряжение, фамилльярность по отношению к одноклассникам, проявляет агрессивные вербальные и невербальные реакции. При этом ребенок крайне зависим от взрослого (тьютора).

Рекомендовано: 1. Индивидуальные коррекционные занятия по восполнению пробелов в знаниях. 2. Необходимо обеспечить сопровождение дефектолога по развитию познавательной деятельности. 3. Сопровождение учителя-логопеда. 4. Сопровождение педагога-психолога. 5. Охранительный режим обучения. 6. Обеспечение ребенка техническим средством передвижения. 7. Наблюдение и консультации со специалистами школы (врач-невролог). 8. Услуги ассистента мужского пола.

Протокол № 29 от 23.05.18

Повестка: Подведение итогов обучения 3 «а» класса, учащихся, испытывающих трудности в обучении.

Присутствовали: Председатель шкПМПк – педагог-психолог

Секретарь – учитель-дефектолог

Учитель-логопед

Классный руководитель 3 «а» класса

Тьютор

Даниил З. – по итогам учебного года, отмечается, что в учебной деятельности Даниил не самостоятелен, находится в сопровождении тьютора.

Передвигается с помощью взрослых и офисного-кресла. Навыки самообслуживания сформированы частично. Может самостоятельно поесть.

Самостоятельно не пишет, работает на планшете, медленно, с организационной помощью. Читает хорошо по слогам, тексты со скрытым смыслом понимает. Пересказать прочитанное ему может. Наизусть заучивает. Испытывает выраженные затруднения с заданиями по математике (во всех видах ошибки при знании состава числа и т. д.). Задачи понимает, но выполняет с помощью. Задачи решает с предварительным разбором по этапам. Таблицу умножения запомнить не может. Родители не учитывают психофизические особенности ребенка, не помогают в преодолении трудностей, к рекомендациям специалистов не прислушивается.

Индивидуальная карта учёта динамики развития ребенка 2017/2018

Государственное казенное общеобразовательное учреждение Свердловской области «Екатеринбургская школа – интернат «Эверест», реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы

Индивидуальная карта учёта динамики развития ребенка

(2017/2018 учебный год)

Фамилия _____

Имя Раниса

Отчество Артемовна

Возраст 12 лет Дата рождения 12.01.2006

Адрес г. Екатеринбург

Телефон _____

Из какого образовательного учреждения прибыл МБ ДОУ №438
(от 1.09.2014)

ФИО родителей (законных представителей) _____

Марина Александровна

Куратор сопровождения (ФИО, должность, дата назначения)

Почкарева Ирина Николаевна Классный руководитель
Пихурова Валерия Григорьевна Психолог

II. Социальная карта семьи

Сколько детей в семье / в т.ч. семье опекуна 2

Какой ребенок по счету в семье / в т.ч. семье опекуна 1

С кем ребенок проживает с матерью, сестрой, отцом

Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни

Условия жизни ребенка (отдельная комната, уголок в общей комнате, свой письменный стол, отдельное спальное место, общая кровать с кем-то из детей и т.п.) отдельное место

Кто из взрослых:

- помогает делать домашние задания мать
- находится с ребенком в случае болезни мать
- провожает и встречает из школы мать
- гуляет с ребенком мать
- помогает решать конфликты мать
- что-либо другое мать

III. Заключение психолого-медико-педагогического консилиума

Дата психолого-медико-педагогического консилиума (ПМПк) 2.11.17

Причина проведения Мониторинг успеваемости. Определение трудностей.

Заключение

Реализация рекомендаций ПМПк: рекомендуется адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с НОДА вариант 6.20. Рекомендовано в соответствии с «Методическими рекомендациями» раздел 4, пункт 8. (согласно заключению №79 от 8 мая 2017 года ПМПк) Мониторинг успеваемости. Своевременная ликвидация пробелов в знаниях. Реализация индивидуального образовательного сопровождения: целого комплекса при усвоении программы.

Куратор сопровождения (ФИО, подпись) Трофарева Ирина Николаевна

Специалисты (ФИО, подписи) Учитель-дефектолог М.Ю. Белоусова

Психолог Н.А. Кайликина

Врач-психолог Л.П. Минюкеева

Врач-психиатр Н.Е. Сервачева

Завуч по УВР Н.И. Стерхова

Председатель ПМПк Н.А. Кайликина

IV. Программа комплексного сопровождения

Даниил, 3^а

(фамилия, имя ребенка, класс)

Цель сопровождения: Мониторинг усвоения АООП НОДА вариант 6.2.

Задачи: Организация специального рабочего места для
удержания слухового внимания, обеспечение техническими
средствами передвижения (кресло-каталка). Индивидуальные
консультации с родителями с целью разъяснения необходи-
мости использования технических средств. Обеспечение тью-
тора. Своевременная ликвидация пробелов в знаниях.

План мероприятий по сопровождению

Участник сопровождения*: сопроводительные мероприятия	Сроки реализации	Периодичность (общее количество, частота и длительность занятий)	Отметка о выполнении
Классный руководитель Покарева И.И.	в течение учебного года	каждый день	И
Тьютор Быкова В.Т.	в течение учебного года	каждый день	Бык
Педагог-психолог Набиуллина И.А.	в течение учебного года	фронтально 1 раз в неделю	ИИ —

* Участники сопровождения: учитель-логопед, учитель-дефектолог, педагог-психолог, социальный педагог, другие специалисты, родители (законные представители)

Данное 3^а

(фамилия, им

Российского Космоса

Особенности		Результаты входящей диагностики (начало учебного года - дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года - дата)
СОСТОЯНИЕ	Инициативность	ин инициативна	ин инициативна
	Круг общения	близкий, широкий - на периферии. Проявление активности в группе инициативна	близкий, широкий активен, инициативен
	Контактность	активная, контактная инициативна	активная, контактная инициативна
СОСТОЯНИЕ	МОТИВАЦИЯ	малая, учебная мотивация	малая, учебная мотивация
	ПОВЕДЕНИЕ (проявления)	в учебной деятельности активен, активен	в учебной деятельности активен, активен
СОСТОЯНИЕ	тревожность	инициативная	инициативная
	агрессивность	инициативная, активная активна, активна	инициативная, активная активна, активна
	возбудимость	инициативная, активная активна, активна	инициативная, активная активна, активна
	самооценка	инициативная, активная активна, активна	инициативная, активная активна, активна
АДАПТАЦИЯ		инициативная	инициативная

Выводы по итогам входящей диагностики: Маршрут в классе сформирован, м.к. самостоятельного и перерывов нет (всего 10 минут). Технического срединного перерыва нет. Выводы по итогам проведенной работы: Плоскостная графика не имеет

Выводы по итогам проведенной работы: Рисовый клей имеет
высокую адгезию по сравнению с другими клеями.
Можно использовать его по шпору не
нуждаясь в термической обработке
переводя клей на водную основу. В итоге получ
ил в итоге совершенно прозрачный

VI. Познавательные процессы

Данилов, 3 а

(фамилия, имя ребенка, класс)

Задачи сопровождения: *Мониторинг развития КР*

Особенности		Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)
ВОСПРИЯТИЕ	Пространственное	<i>Низко развито, не ориентируется в пространстве, не различает форму, цвет, величину.</i>	<i>Развито, ориентируется в пространстве, различает форму, цвет, величину.</i>
	Времени	<i>Низко развито, не различает длительности, не ориентируется в времени.</i>	<i>Развито, различает длительности, ориентируется в времени.</i>
	Зрительное	<i>Низко развито, не различает цвета, не ориентируется зрительно.</i>	<i>Развито, различает цвета, ориентируется зрительно.</i>
	Слуховое	<i>Низко развито, не различает звуки, не ориентируется слухово.</i>	<i>Развито, различает звуки, ориентируется слухово.</i>
ВНИМАНИЕ	Устойчивость	<i>Низко развито, не устойчиво, отвлекается.</i>	<i>Развито, устойчиво, не отвлекается.</i>
	Продолжительность	<i>Низко развито, не долго, отвлекается.</i>	<i>Развито, долго, не отвлекается.</i>
	Переключаемость	<i>Низко развито, не переключается, не ориентируется.</i>	<i>Развито, переключается, ориентируется.</i>
	Распределение	<i>Низко развито, не распределяет, не ориентируется.</i>	<i>Развито, распределяет, ориентируется.</i>
ПАМЯТЬ	Зрительная	<i>Низко развито, не запоминает, не ориентируется.</i>	<i>Развито, запоминает, ориентируется.</i>
	Слуховая	<i>Низко развито, не запоминает, не ориентируется.</i>	<i>Развито, запоминает, ориентируется.</i>
	Кратковременная	<i>Низко развито, не запоминает, не ориентируется.</i>	<i>Развито, запоминает, ориентируется.</i>
	Долговременная	<i>Низко развито, не запоминает, не ориентируется.</i>	<i>Развито, запоминает, ориентируется.</i>
МЫШЛЕНИЕ	Смысловая		
	Наглядно-действенное	<i>Низко развито, не ориентируется, не запоминает.</i>	<i>Развито, ориентируется, запоминает.</i>
	Наглядно-образное	<i>Низко развито, не ориентируется, не запоминает.</i>	<i>Развито, ориентируется, запоминает.</i>
	Словесно-логическое	<i>Низко развито, не ориентируется, не запоминает.</i>	<i>Развито, ориентируется, запоминает.</i>
	Анализ	<i>Низко развито, не ориентируется, не запоминает.</i>	<i>Развито, ориентируется, запоминает.</i>
	Синтез	<i>Низко развито, не ориентируется, не запоминает.</i>	<i>Развито, ориентируется, запоминает.</i>
	Обобщение	<i>Низко развито, не ориентируется, не запоминает.</i>	<i>Развито, ориентируется, запоминает.</i>
	Сравнение	<i>Низко развито, не ориентируется, не запоминает.</i>	<i>Развито, ориентируется, запоминает.</i>

Выводы по итогам входящей диагностики: *Низко развито, не ориентируется, не запоминает.*

Выводы по итогам проведенной работы: *Развито, ориентируется, запоминает.*

VII. Речевое развитие

ФИ ребенка

Класс 3а

Данилы

Учебный год 2017/2018

Цель диагностики:	
Входная диагностика:	Итоговая диагностика:
Определить уровень речевого развития ребенка младшего школьного возраста на момент начала работы	Определить уровень речевого развития ребенка младшего школьного возраста по итогам работы
Задачи диагностики:	
Определить уровень сформированности двигательных функций артикуляционного аппарата	Определить динамику развития уровня сформированности двигательных функций артикуляционного аппарата
Определить уровень сформированности двигательных функций мелкой моторики пальцев рук	Определить динамику развития уровня сформированности двигательных функций мелкой моторики пальцев рук
Определить уровень сформированности звукопроизношения	Определить динамику развития уровня сформированности звукопроизношения
Определить уровень сформированности фонематических процессов	Определить динамику развития уровня фонематических процессов
Определить уровень сформированности звукового анализа	Определить динамику развития уровня звукового анализа
Определить уровень сформированности словарного запаса	Определить динамику развития уровня словарного запаса
Определить уровень сформированности грамматического строя	Определить динамику развития уровня грамматического строя
Определить уровень сформированности связной речи	Определить динамику развития уровня связной речи
Определить уровень сформированности пространственной ориентировки	Определить динамику развития уровня сформированности пространственной ориентировки

Предъявляемые задания	Результаты входящей диагностики (начало учебного года – дата)	Результаты итоговой диагностики (окончание учебного года – дата)
Двигательные функции артикуляционного аппарата		
Уровень сформированности двигательных функций		
Заключение	<i>Звук не произносится в слове. Звучит на манере, рука не удерживает</i>	<i>Преодолеет выработку звука, руку не удерживает</i>
Мелкая моторика пальцев рук		
Уровень сформированности мелкой моторики пальцев рук		
Заключение	<i>Не может удержать карандаш при выполнении задания</i>	<i>Затруднен при выполнении задания</i>
Звукопроизношение		
Уровень сформированности звукопроизношения		
Заключение	<i>✓</i>	<i>✓</i>
Фонематический слух и восприятие		

Уровень сформированности фонематических процессов		
Заключение	✓	✓
Словарный запас		
Уровень сформированности словарного запаса		
Заключение	Ниже возрастной нормы	Не соответствует возрастной норме
Грамматический строй речи		
Уровень сформированности грамматического строя речи		
Заключение	Слишком в свободном, спонтанном, безграмматическом	Трудности при составлении словосочетаний с числ. сл.
Связная речь		
Уровень сформированности связной речи		
Заключение	Не соответствует возрастной норме	Ниже возрастной нормы
Пространственная ориентировка		
Уровень сформированности пространственной ориентировки		
Заключение	✓	✓
Анализ речевого развития ребенка		
По результатам входной диагностики	По результатам итоговой диагностики	
Общее недоразвитие речи II уровень	Общее недоразвитие речи III уровень	

Речевое заключение Общее недоразвитие речи III уровень

Выводы. Выявленные проблемы. Пути их решения Ребенок испытывает трудности при печатании, допускает дифференциацию слогов.

VIII. Информация классного руководителя

ФИ ребенка Данилы
 Класс 3 а Учебный год 2017/2018

Участие в программах дополнительного образования

Мероприятия	Название, роль	Достижения
Секции	—	
Кружки	—	
Проектная деятельность	—	
Профессиональное ориентирование	—	
Конкурсы	—	
Олимпиады	—	
Внеурочные мероприятия (посещение музеев, театров, концертов и др.)	—	

Параметры контроля	Начало года	Конец года
Самообслуживание, самостоятельность	частично, несамостоятелен	чаще всего, правильно ухаживает
Отношение к учёбе	нижная мотивация	использует помощь родителей
Отношение к выполнению поручений	—	—
Посещение библиотеки	—	повысил интерес к чтению

Выводы. Выявленные проблемы. Пути решения

IV. Результаты, достигнутые по завершении этапа сопровождения, оценка эффективности проделанной работы за учебный год

Дата итогового ПМПк 23.05.2018

Результаты и эффективность сопровождения

[illegible]

Куратор сопровождения (подпись)

С содержанием индивидуальной карты учёта динамики развития ребенка ознакомлен(а)
Подпись родителей (законных представителей) _____

Дата « » 201 г.

С содержанием индивидуальной карты учёта динамики развития ребенка ознакомлен(а)
Подпись родителей (законных представителей)

Дата « » 201 г.

Приложение 9

Педагогическая характеристика ученика 3 «а» класса

Государственное казённое общеобразовательное учреждение Свердловской области
«Екатеринбургская школа-интернат «Эверест», реализующая адаптированные основные
общеобразовательные программы»

Педагогическая характеристика ученика 3 «А» класса

Даниила

Дата рождения: 12.01.2006г.

Даниил пришёл в школу-интернат «Эверест» в 1 класс из детского сада. Решением ПМПК ему было рекомендовано обучение по адаптированной основной общеобразовательной программе для детей с нарушением опорно-двигательного аппарата. Ребёнок-инвалид. Самостоятельно не передвигается, обслуживает себя частично с помощью взрослых.

Школу посещает не регулярно, много пропусков не по уважительным причинам. По учебным предметам успевает только под контролем и всесторонней помощью взрослых. Учебная мотивация и эмоционально-волевая сфера не достаточно сформирована.

На занятиях активен. Требования учителя старается выполнять. Часто проявляет неуверенность в действиях и требует внимания и одобрения своих поступков.

Инструкции учителя воспринимает, но не может самостоятельно удерживать цель деятельности, наметить план, выбрать средства реализации, проверить результат. При возникновении учебных трудностей мальчик ждёт помощи.

Темп деятельности на уроке низкий. К своим неудачам относится болезненно, переживает из-за домашнего наказания. Мальчик запуган, часто вздрагивает по малейшему поводу, тревожен. Последнее время стал плаксив.

Мать и отец в разводе, но проживают совместно, есть младшая сестра 1,5 лет. Между родителями часты ссоры.

Ребёнок жалуется на тяжёлую атмосферу дома, маму, её срывы на него. Проявляет желание жить с бабушкой, говорит, что там ему спокойнее.

При общении с учителем проявляет культуру и воспитанность. В общении с одноклассниками доброжелателен. Даниил в течение года мало включался во внеклассные мероприятия, не посещал кружки.

Дата «21» мая 2018г.

Директор:

Е. А. Сальникова

Классный руководитель:

И. Н. Бочкарёва

Примерная модель организации тьюторского сопровождения
ребенка с ДЦП



ПРИЛОЖЕНИЕ 11

Организация профессиональной деятельности тьютора в специальной (коррекционной) образовательной организации

